

INCENTIVI COMUNE DI _____

MODULO DA INVIARE TIMBRATO E FIRMATO IN ORIGINALE CON L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE PER IL RIMBORSO

Io sottoscritto _____ rappresentante legale
della ditta _____ avente
sede a _____ in via _____
CAP _____ tel. _____ fax _____
P.IVA _____

avendo aderito all'iniziativa di incentivazione regionale per le trasformazioni a GPL e metano, comunico le mie coordinate bancarie al fine di ottenere il rimborso degli incentivi da me anticipati all'utente.

Dall'importo del contributo mi sarà detratto il costo di € 25+IVA per ogni pratica andata a buon fine a titolo di rimborso spese.

CONTO CORRENTE:	
------------------------	--

ABI:		CAB:	
-------------	--	-------------	--

CIN EUR:		CIN:	
-----------------	--	-------------	--

NOME BANCA:	
--------------------	--

NUMERO E SEDE AGENZIA:	
-------------------------------	--

IMPORTANTE! Il presente modulo va inviato insieme alla prima pratica di richiesta di rimborso.

L'indirizzo di spedizione delle pratiche è:

CONSORZIO ECOGAS - Incentivi Comune di Ravenna - Via R. Lanciani, 69 - 00162 Roma

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30 GIUGNO 2003, N. 196 - I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Firma e timbro in originale
per accettazione

Data _____