



RICHIESTA RIMBORSO CREDITO AL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Codice cliente _____

Legale Rappresentante della società _____

P.IVA _____

Recapito Cellulare * _____ E-mail * _____

CHIEDE

che l'importo a credito di € _____

relativo alla fattura n.° _____ emessa il ____/____/____

relativo alla fattura n.° _____ emessa il ____/____/____

relativo alla fattura n.° _____ emessa il ____/____/____

relativo alla fattura n.° _____ emessa il ____/____/____

VENGA RIMBORSATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Su c/c intestato a (Nome e Cognome/Ragione Sociale) _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

IBAN _____

Data e Luogo

Firma

ALLEGARE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DELLA FORNITURA

Eko 360 srl

P.IVA 01675780199

Sede legale: via Matteo Bandello 15 - 20123 Milano

Sede Amministrativa: via Boschetto 12 - 26100 Cremona

Tel. 0372 1970360

info@eko-360.it

www.eko-360.it

