

Spett.le
Camer Gas & Power S.r.l.
Via di Gallipoli 53
73013 Galatina (LE)**Oggetto: Richiesta rateizzazione bolletta n.**_____Il sottoscritto residente a in
....., codice fiscale, telefono
....., Numero Cliente**CHIEDE**La rateizzazione della fattura n. del di € con scadenza il
..... in:

- Numero rate:
- Data decorrenza prima rata:

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

.....

Il Richiedente

.....

SEZIONE A CURA DI CAMER GAS & POWER S.r.l.Approvazione rateizzazione pagamento: SI NO

Firma per accettazione

Timbro