

**Richiesta rimborso per errato pagamento.
Inviare via fax allo 02 42108519**

Nome e cognome del compilatore:
Azienda:
Indirizzo: Numero CAP :.....
Città Provincia: (.....)
Tel.: Fax: Cell.:
Indirizzo email :

Dati del pagamento errato:

Importo Euro: Data

Modalità con cui è stato effettuato il pagamento

Bonifico bancario PayPal PostePay Bollettino postale

Dati bancari per il rimborso (sarà effettuato solo a mezzo bonifico bancario)

Banca d'appoggio

Conto corrente nr. Intestato a:

IBAN :

Luogo Data della richiesta

- **Allegare** alla presente richiesta la **fotocopia** della **carta d'identità valida** del richiedente (fronte e retro).
- Elettrotek per erogare il rimborso addebiterà le spese di gestione pratica con le modalità indicate alla pagina web : www.superzap.it/note_legali.php al punto 10) Costi e rimborsi.
- Il rimborso potrà essere richiesto entro 30 gg dalla data di pagamento, oltre 30 gg Elettrotek provvederà ad evadere l'ordine inviando il materiale o attivando l'abbonamento.
- Elettrotek si riserva il diritto di richiedere maggiori documentazioni.

Data Firma leggibile del richiedente