

Spett.le  
Saronno Servizi Spa  
Via Roma 16/18  
21047 Saronno (VA)

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Oggetto: Istanza di rimborso**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a (Comune – indirizzo) \_\_\_\_\_,  
**Codice Soggetto** \_\_\_\_\_ **numero telefonico** \_\_\_\_\_,

**CHIEDO**

rimborso relativo a \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) Copie ricevute di pagamento;
- 2) Carta d'identità.

In fede

\_\_\_\_\_