



AZIENDA  
SAN SEVERINO  
MARCHE  
S.p.A.

## Modulo Richiesta Rateizzazione Fatture

Data ..... /..... /.....

### DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Codice Utente:

Intestatario:

Indirizzo Fornitura:

Comune:

CAP:

Prov:

In qualità di:

Intestatario dell'utenza

Legale Rappresentante

Amministratore di Condominio

Altro (specificare) .....

### chiede di effettuare il pagamento delle seguenti fatture

Fattura n	del	di €
Fattura n	del	di €
Fattura n	del	di €
Fattura n	del	di €

### con le seguenti modalità

n. 2 rate

n.3 rate

altro (specificare) .....

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente / Legale rappresentante \_\_\_\_\_

*(spazio riservato all'ufficio)*

VERIFICATA la conformità della richiesta;

SI ACCOGLIE la richiesta di rateizzazione

NON SI ACCOGLIE la richiesta di rateizzazione per la seguente motivazione .....

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A.S.SE.M. SpA - Area Gestione Clienti  
Il Responsabile



AZIENDA  
SAN SEVERINO  
MARCHE  
S.p.A.

## Modulo Richiesta Rateizzazione Fatture

### **LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ESSERE INVIATA PRESSO:**

- **Tramite posta:** A.S.SE.M. s.p.a – Loc. Colotto, 11 – 62027 San Severino Marche (MC)
- **Tramite Fax:** 0733-634661
- **Tramite mail:** [servizioidrico@assemspa.it](mailto:servizioidrico@assemspa.it)
- **Consegnata a mano presso:**
  - Sportello utenti San Severino Marche – Viale Eustachio, 85**
  - Sportello utenti Castelraimondo - Via Giovanni XXIII, 7**
  - Sportello utenti Pioraco – Largo G.Leopardi, 1**
  - Sportello utenti Fiuminata – Via Roma, 30**