VARIAZIONE METODO DI PAGAMENTO

CODICE CLIENTE: _____

La presente per richiedere la variazione dell'attuale metodo di pagamento per i punti identificati dal Codice Cliente sopra riportato in:

- ☐ **BOLLETTINO POSTALE**
- ☐ **BONIFICO BANCARIO**

DATA E LUOGO	FIRMA

SOLEA LUCE & GAS S.R.L.

SEDE LEGALE: **Via Santa Sofia 27, Milano 20122**
P.IVA/COD. FISCALE: **04361970405**
PEC: **solealucegas@pec.it**

EMAIL: **direzione@solealucegas.it**
TELEFONO: **0236555199**
WEB**: www.solealucegas.it**