

(su carta intestata dell'Azienda)

Spett.le

ILLUMIA S.p.A.
Alla c.a. Ufficio Credito
Fax 051 0404055

(Luogo) _____, (data) ____/____/____

Oggetto: richiesta di pagamento dilazionato

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'Azienda _____ sita in Via _____ n. ____
CAP _____ COMUNE _____ (_____)
Codice Fiscale dell'Azienda _____

Chiede la possibilità di pagare l'importo complessivo di € _____ corrispondente alle seguenti fatture:

fattura n. _____	del _____	scadenza _____	€ _____
fattura n. _____	del _____	scadenza _____	€ _____
fattura n. _____	del _____	scadenza _____	€ _____

in n. ____ rate di pari importo con scadenza :

rata 1) scadenza il _____ di € _____
rata 2) scadenza il _____ di € _____
rata 3) scadenza il _____ di € _____

Si impegna fin d'ora ad effettuare il pagamento delle suddette rate alla data esatta della scadenza mediante bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente intestato a Illumia Spa, aperto presso BANCA VALCONCA - IBAN: IT5810579268020CC0720001259

Beneficiario: Illumia Spa
Causale: pagamento rata n. del

In alternativa mediante pagamento con bollettino postale da compilarsi con i seguenti dati: N° CONTO CORRENTE: 82159609
Intestato a : Illumia Spa
Causale pagamento rata n. dele/o Codice Cliente Illumia Spa

Rimane in capo a Illumia S.p.A. la facoltà di accettare o respingere la proposta di dilazione di cui sopra, che in ogni caso equivale a ricognizione di debito.

Resta inteso che, qualora la proposta di piano di rientro venga accettata, le fatture a carico del cliente emesse successivamente da Illumia S.p.A. dovranno essere pagate alla data esatta della scadenza e che il mancato puntuale pagamento di una delle suddette fatture e/o di una sola rata del piano di pagamento dilazionato di cui sopra, determinerà l'immediata decadenza dal beneficio del termine, con obbligo di saldo immediato dell'intero insoluto.

Nell'ipotesi in cui lo Scrivente comunichi la sua intenzione di recedere dal rapporto di fornitura in essere o richieda la voltura del contratto, sarà tenuto a pagare in un'unica soluzione il totale residuo del debito, ritenendosi anche in tal caso lo stesso decaduto dal beneficio del termine, con ogni conseguenza ed effetto di legge.

Resta salva altresì la facoltà da parte di Illumia S.p.A. di richiedere l'indennizzo al Sistema Indennitario limitatamente agli importi per i quali ne sussistano i presupposti ai sensi della Delibera ARERA n. 593/2017/R/com e s.m.i.

Data _____ Timbro e firma _____

PARTE RISERVATA AD ILLUMIA SPA:

Abbiamo ricevuto la proposta sopra riportata e con la presente Vi comunichiamo la nostra accettazione.

Data _____ Timbro e firma _____