

All' **A.T.E.R.** di Pescara  
Via Genova, 53  
65122 PESCARA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO CREDITO - UT. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso del credito risultante sulla propria posizione contabile verso l'ATER di Pescara.

N.B.: Se il credito è maggiore di € 1.000,00 si prega di fornire le coordinate bancarie o postali per effettuare il rimborso a mezzo bonifico, così come previsto dalla normativa.

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---