

Spett.le

ACER di Reggio Emilia

Via Costituzione 6

Reggio Emilia

Io sottoscritto _____ residente a _____

in Via _____ tel. _____

IdUtente _____ (codice rilevabile sulla fattura)

CHIEDO

la revoca del mandato di pagamento continuativo in conto per le fatture Acer.

In fede

Data _____