

POSSIBILMENTE SU CARTA INTESATA

Spett.le AMET SPA  
Ufficio Commerciale Servizio Elettrico  
Piazza Plebiscito, 20 - 76125 TRANI  
[commerciale@servizioelettricotrani.it](mailto:commerciale@servizioelettricotrani.it)  
[commerciale@pec.servizioelettricotrani.it](mailto:commerciale@pec.servizioelettricotrani.it)

**Oggetto: richiesta dilazione pagamento fattura**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare/Amministratore della ditta \_\_\_\_\_

con sede a TRANI, alla Via /Piazza \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Utente di codesta azienda con:

Codice POD \_\_\_\_\_ - Codice Contratto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il pagamento dilazionato, in 6 mensilità, della fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
dell'importo di € \_\_\_\_\_

Allega: -copia della fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

-copia documento Identità.

In attesa di un riscontro positivo, porge distinti saluti.

Trani,

TIMBRO e FIRMA