(da far pervenire alla direzione SYSTEL debitamente compilato preferibilmente tramite PEC o raccomandata)

Spett.le SYSTEL sistemi e telecomunicazioni

Via Nicola Valle, 32/34 09134 CAGLIARI

Oggetto: richiesta di rateizzazione somme dovute per pagamento fatture arretrate.								
Il sottoscritto (nome e cognome del richiedente intestatario del contratto)					tel) (recapito telefonico)			
Titolare di	un contr	atto di forni	tura WDS	SL con il codice cli	ente n(indicare il pro	oprio codice clier	nte)	
Chiede cor	tesemen	te di poter r	egolarizz	are le somme dov	rute a seguito di fattur	e non ancor	a saldate	
					econdo il seguente pro	spetto riepil	ogativo:	
Fatture per le quali si chiede la rateizzazione:								
Numero Fattura		Data Fattura		Importo Fattura	Scadenza Fattura	Importo scoperto		
iaccuia		ractura		ractura	i accui a	scoperto		
Totale delle fatture non pagate (A)								
Maggiorazione del 6% sul totale delle fatture non pagate (B)								
Totale da pagare in unica soluzione (A+B)								
Pagamento in unica soluzione da regolarizzare entro 15 giorni dalla data di richiesta.								
Rata	Import	mporto in euro D		are entro il	Tramite (bollettino, bonifico ecc.) Note		Note	
Unica								
					a del pagamento via specificare: rata unio			
(data, luogo e firma del richiedente)					(approvazione della direzione SYSTEL)			