

(da far pervenire alla direzione SYSTEL debitamente compilato)

**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 \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome del richiedente intestatario del contratto)* *(recapito telefonico)*

Titolare di un contratto di fornitura WDSL con il codice cliente n. \_\_\_\_\_  
*(indicare il proprio codice cliente)*

Chiede cortesemente di poter dilazionare le somme dovute a seguito di fatture non ancora saldate per un totale di Euro \_\_\_\_\_ secondo il seguente prospetto riepilogativo:

**(1) Fatture per le quali si chiede la rateizzazione:**

	<b>Numero Fattura</b>	<b>Data Fattura</b>	<b>Importo Fattura</b>	<b>Scadenza Fattura</b>	<b>Importo scoperto (2)</b>
<b>1</b>					
<b>2</b>					
<b>3</b>					
<b>4</b>					
<b>5</b>					
<b>6</b>					
<b>7</b>					
<b>8</b>					

**(3) Ammontare fatture:** \_\_\_\_\_ **(4) + ( 8%)** \_\_\_\_\_ **= (5) a pagare** \_\_\_\_\_

**(6) Piano di rientro in n. \_\_\_\_\_ (massimo 6) rate mensili da pagare in massimo 6 mesi.**

<b>Rate</b>	<b>Importo in euro</b>	<b>Da pagare entro il</b>	<b>(7) Tramite (bollettino, bonifico, Postepay ecc.)</b>	<b>Note</b>
<b>Prima</b>				
<b>Seconda</b>				
<b>Terza</b>				
<b>Quarta</b>				
<b>Quinta</b>				
<b>Sesta</b>				

**Dopo il saldo della prima rata provvedero' ad inviare copia del pagamento via email a: fatturazione@systelnet.it** *(nella causale di pagamento specificare: rata 1 di 6, 2 di 6, 3 di 6 ecc.)*

\_\_\_\_\_  
*(luogo, data e firma del richiedente)*

**(8)**

\_\_\_\_\_  
*(approvazione della direzione SYSTEL)*

## NOTE IMPORTANTI PER LA COMPILAZIONE

Per la richiesta di rateizzazione di somme dovute al pagamento di fatture arretrate stampare il modulo e compilare tutte le caselle con scrittura leggibile soprattutto per la parte che interessa l'anagrafica utente.

Il modulo deve essere stampato e fatto pervenire alla direzione SYSTEL via mail, posta o FAX.

Usare una stampa esatta del modulo senza apportare correzioni o modifiche di alcun genere. Il modulo e' di proprieta' SYSTEL e puo' essere utilizzato esclusivamente per le richieste di rateizzazione da parte degli utenti SYSTELNET.

Se ne vieta la divulgazione a qualsiasi titolo.

Il modulo e' ad uso amministrativo interno.

Spiegazione dei punti marcati in rosso.

- (1)** Riquadro dove sono elencate tutte le fatture interessate complete di data, importo fatturato e scoperto.
- (2)** Importo scoperto per singola fattura la cui somma corrisponde al punto (3)
- (3)** Ammontare di tutte le fatture in tabella.
- (4)** Interesse del **8%** applicato sul valore dell'ammontare (3).
- (5)** Totale a pagare che andra' suddiviso in un numero di mesi non superiore a 6 e pagato nel periodo massimo di 6 mesi consecutivi.
- (6)** Indicare il numero di rate previste. Nella tabella si devono indicare anche le date massime entro le quali verranno eseguiti i pagamenti.  
Le caselle che non sono interessate dovranno essere sbarrate diagonalmente.
- (7)** Indicare la modalita' di pagamento prevista.
- (8)** La direzione SYSTEL potrebbe revocare la richiesta in caso di mancato pagamento o di importi non rispondenti ai documenti fiscali emessi o non conformi al modulo.

Per ogni altra comunicazione contattare via mail il servizio assistenza fatturazione:  
[fatturazione@systemnet.it](mailto:fatturazione@systemnet.it).

Assistenza utenti SYSTELNET.