

## OK GAS INDIRETTI

Codice fiscale: XXXXXXXXXXXXXXXX

Istanza numero: XXXXXXXXXX

Del XXXXXXXXXX

NOME_COGNOME_RIC	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INDIRIZZO_RIC	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
CAP_RIC	LOCALITA_RIC	PROV_RIC

**Oggetto: Ammissione al beneficio della compensazione della spesa sostenuta per la fornitura di gas naturale (*bonus gas*)**

Con la presente si comunica l'**accoglimento** della Sua domanda per la compensazione della spesa sostenuta per la fornitura di gas naturale per il periodo XXXXXXXXXX – XXXXXXXXXX.

Il bonus è disponibile presso qualsiasi ufficio postale dislocato sul territorio nazionale a partire dal XXXXXXXXXX e fino al XXXXXXXXXX. e può essere riscosso solo da

XX  
XX

Le ricordiamo che per ottenere il rinnovo del *bonus gas* sarà necessario presentare domanda di rinnovo, recandosi presso il Comune di residenza, o presso un centro di assistenza fiscale (CAF) abilitato dal Comune.

Il termine per la richiesta di rinnovo è il XXXXXXXXXX.

Per ulteriori informazioni sul Suo *bonus gas* può consultare il sito [www.bonusenergia.anci.it](http://www.bonusenergia.anci.it) (sezione “Controlla online la tua pratica”), chiamare il numero verde 800 166 654 o rivolgersi al Suo Comune di residenza.

Data

DATA\_STAMPA