

Alla  
BANCA SELLA S.P.A.  
Ufficio Storni e Recuperi POS - Piazza Gaudenzio Sella, 1  
13900 BIELLA (BI)

## MODULO DI RICHIESTA STORNO / RECUPERO DELLE TRANSAZIONI POS

### INFORMAZIONI ANAGRAFICHE *(compilare i campi richiesti)*

Ragione sociale	_____
Partita IVA	_____
Denominazione Insegna	_____
Codice Esercente – Stabilimento	_____
Codice Terminale (TML)	_____

### TIPO DI RICHIESTA *(scegliere la casella corrispondente)*

Storno totale dell'importo

Storno parziale dell'importo

Recupero totale dell'importo

Recupero parziale dell'importo

### INFORMAZIONI SULLA TRANSAZIONE *(compilare i dati richiesti)*

Data della transazione originaria	____/____/____
Importo della transazione originaria	_____,____ Euro
Importo da stornare / recuperare	_____,____ Euro

Questa richiesta di storno / recupero dovrà essere inviata **insieme alla copia dello scontrino emesso per la transazione originaria** ad uno dei seguenti recapiti: **fax al numero 015.2433938 o indirizzo email [stornierecuperi@sella.it](mailto:stornierecuperi@sella.it)** .

Confermato e sottoscritto

Luogo e data	Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante
_____, __/__/____	

Per informazioni : [assistenza\\_pos@sella.it](mailto:assistenza_pos@sella.it)