

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Inviare a: assistenza.energy@lifegate.com

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE INTESTATARIO FORNITURA _____

Con riferimento al Contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale stipulato il: / / e al relativo POD/PDR di seguito specificati:

NUMERO POD

NUMERO PDR

sito/i in:

INDIRIZZO _____

CAP COMUNE _____ PROV

DICHIARA di voler esercitare diritto di ripensamento dal contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas

Luogo e data: _____ / /

Firma Cliente
