



Modulo per l'esercizio del ripensamento

Da compilare e inviare esclusivamente nel caso in cui il Cliente voglia esercitare il diritto di ripensamento relativamente al contratto cui tale modulo è allegato.

Il modulo compilato potrà essere trasmesso tramite fax. al numero +39 0875871469 o, in alternativa spedito ad Italiangas S.r.l. via Corsica 152, 86039 Termoli (CB), entro i 14 giorni successivi alla data di sottoscrizione del contratto.

Con il presente modulo esercito il diritto di ripensamento relativamente al Contratto di somministrazione di:

gas naturale

energia elettrica

ed identificato da POD/PDR* _____

DATI RELATIVI AL CLIENTE

Nome e Cognome/Denominazione Condominio/Ragione Sociale* _____

Codice Fiscale/P.Iva* _____

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

(*)dati obbligatori

Luogo e data

Timbro e firma leggibile per esteso
