

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Inviare a: assistenza@energylifegate.it

NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA/CODICE FISCALE _____

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

LIFEGATE Energy srl – Società Benefit

Via C. Battisti, 7/F – 22036 Erba (CO) Italy – Tel. + 39 02 97070357 – sito web: energylifegate.it energia@energylifegate.it p.i./codice fiscale 03598070138 – Capitale Sociale Euro 700.000,00 i.v.