

## MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

(ai sensi del D. Lgs. 206/2005, così come modificato dal D. Lgs. n. 21/2014 Codice di consumo)

Nel caso in cui desideri esercitare il diritto di ripensamento, potrai farlo entro 14 giorni dalla data di stipula del contratto, compilando e inviando il presente modulo all'indirizzo **email**: assistenza@energylifegate.it o a mezzo **raccomandata A/R** a LifeGate Energy S.r.l. – Società Benefit – Via Torino 3 bis – 12040 Vezza d'Alba (CN).

**Il/La Sottoscritto/a:** Ragione sociale / Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Sede legale / Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

**a) esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per la seguente proposta di fornitura:**

Codice Contratto \_\_\_\_\_, sottoscritto con LifeGate Energy S.r.l. nel mercato libero in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per la fornitura di<sup>1</sup>:

Codice POD

Codice PDR

Via - CAP - Comune - Provincia

Via - CAP - Comune - Provincia

Codice POD

Codice PDR

Via - CAP - Comune - Provincia

Via - CAP - Comune - Provincia

Codice POD

Codice PDR

Via - CAP - Comune - Provincia

Via - CAP - Comune - Provincia

Codice POD

Codice PDR

Via - CAP - Comune - Provincia

Via - CAP - Comune - Provincia

Esercitando il diritto di ripensamento per la proposta di fornitura potrebbe rendere inefficaci eventuali ulteriori Contratti (ad esempio Contratti relativi a beni/servizi accessori, stipulati contestualmente a quello di fornitura); la invitiamo quindi a verificare le relative Condizioni Contrattuali. In ogni caso, se intende esercitare il diritto di ripensamento **anche** o **solo** per i servizi accessori, compili il **punto b)**.

1) In caso di offerta multisito, elenchi i POD/PDR per i quali intende esercitare il diritto di ripensamento.

**b) esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per i seguenti servizi accessori (indicare quali):**

**Pertanto: chiede lo scioglimento del contratto di fornitura con LifeGate Energy S.r.l. e/o dei servizi accessori indicati.**

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA E TIMBRO (Firma Obbligatoria)** \_\_\_\_\_