

DIRITTO DI 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 diritto di ripensamento, mediante l'invio del presente modulo debitamente compilato, deve essere esercitato entro il termine di 14 giorni decorrenti dalla data di ricevimento da parte del Cliente della lettera del Fornitore di conferma del Contratto (c.d. welcome letter).

L'inoltro può avvenire in una delle seguenti modalità:

- Energia Elettrica
- Gas Naturale

- Via posta all'indirizzo Sinergy Luce e Gas, Via Aurelio Saffi, 2/D - 37123 Verona (VR)
- Via fax al numero 045-6152569
- Via e-mail all'indirizzo servizioclienti@sinergylucegas.com

Con la presente comunicazione il sottoscritto

Nome e Cognome			
Nato a		il	
Codice Fiscale			
Residente in via			
Città	Prov.	CAP.	

Notifica il recesso dal

Servizio ENERGIA ELETTRICA per il contratto concluso il giorno _____ numero _____

Numero POD	Matricola
Indirizzo di Fornitura	
Comune di Fornitura	

Servizio GAS NATURALE per il contratto concluso il giorno _____ numero _____

Numero PDR	Matricola
Indirizzo di Fornitura	
Comune di Fornitura	

Le ricordiamo che può esercitare il diritto di ripensamento anche senza utilizzare il presente modulo, purché lo comunichi a Sinergy Luce e Gas agli indirizzi sopra indicati in modo esplicito. Tale comunicazione deve contenere almeno nome e cognome del Cliente, codice fiscale e/o partiva IVA, il numero del POD e/o del PDR e l'indirizzo di fornitura, in modo da identificare univocamente il Cliente stesso.

Luogo e data _____

Firma del cliente _____