polis energia

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)

DA INVIARE UTILIZZANDO UNA SOLA DELLE SEGUENTI MODALITÀ:

EMAIL: INFO@POLISENERGIA.IT
FAX:+39 0247951415
POSTA:VIA R. WENNER, 57 84131 SALERNO (SA)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME NOME _____

NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE _____

TEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | CELL. | | | | | | | | | | | | | | | |

esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per le seguente proposta di fornitura

Codice contratto | | | | | | | | | | | | | | | | | **sottoscritto in data** | | | / | | | | / | | | | |

POD | | | | | | | | | | | | | | | | PDR | | | | | | | | | | | | | | | |

PERTANTO

chiede relativamente alle utenze innanzi indicante lo scioglimento del contratto di fornitura.

DATA, _____

_____
FIRMA