

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 sottoscritto di luce e/o gas.

Il modulo potrà essere trasmesso a Simecom S.r.l. al numero fax **0373231038** o spedito alla mail servizioclienti@simecom.eu entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto di Simecom.

CON IL PRESENTE MODULO ESERCITO IL DIRITTO DI RIPENSAMENTO PER IL SEGUENTE CONTRATTO

CODICE CONTRATTO)*:

STIPULATO IN DATA(gg/mm/aaaa):

PER LA FORNITURA DI: ENERGIA ELETTRICA GAS

NEL COMUNE DI

IN VIA/PIAZZA N.CIVICO INTERNO

POD:* PDR:*

DATI RELATIVI AL CLIENTE

NOME E COGNOME (O RAGIONE SOCIALE):*

.....

CODICE FISCALE :* PARTITA IVA:*

INDIRIZZO: N.

CAP COMUNE PROV.

NOTE :

.....
.....
.....

Ti ricordiamo che puoi esercitare il diritto di ripensamento anche senza utilizzare il presente modulo, purché lo comunichi a Simecom S.r.l. agli indirizzi sopra indicati via fax o posta all'indirizzo Simecom Srl – Via Rampazzini 7 – 26013 Crema (CR).

DATA _____ FIRMA E TIMBRO** _____

*Dati Obbligatori

**Il Timbro è obbligatorio per tutte le società e/o soggetti con partita iva