EnergiaSociale®

modulo
DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Da compilare solo se il Cliente desidera esercitare il diritto di ripensamento.
Il modulo compilato potrà essere inviato al seguente indirizzo email clienti@energiasociale.it entro 14 giorni (quattordici) successivi alla data di sottoscrizione del Contratto

DATI DEL DICHIARANTE

Codice cliente _____ Nominativo / Ragione Sociale _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____

Cellulare _____ FAX _____ Email _____ PEC _____

FORNITURA

☐ DESIDERO ESERCITARE IL DIRITTO DI RIPENSAMENTO PER TUTTE LE FORNITURE OGGETTO DEL CONTRATTO

☐ DESIDERO ESERCITARE IL DIRITTO DI RIPENSAMENTO PER LA SOLA FORNITURA DI SEGUITO IDENTIFICATA

Indirizzo _____ N. _____ CAP _____ Comune _____

Provincia _____ POD/PDDR _____

ATTENZIONE: Il cliente, in caso di esplicita richiesta di esecuzione anticipata del contratto, non potrà più esercitare il diritto di ripensamento una volta che il contratto risulti interamente eseguito dal fornitore, cioè una volta avviata la fornitura o, in caso di nuovo contratto con il medesimovenditore, una volta applicate le condizioni del nuovo contratto.

ALLEGATI OBBLIGATORI

Documento di riconoscimento del richiedente/rappresentante legale

MODALTÀ DI INOLTRO

MAIL: clienti@energiasociale.it
SERVIZIO CLIENTI WHATSAPP: +39 342 10 13 663

Data _____

FIRMA e TIMBRO

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.