

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

(compilare e restituire solo se si desidera recedere dal contratto a cui il presente modulo è allegato)

Da trasmettere alternativamente ai seguenti recapiti:

E-Mail: servizioclienti@cogemenuoveenergie.it – Fax: 0307714528

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome*

Codice Fiscale*

Indirizzo*

Telefono

Indirizzo e-mail

con la presente notifica il recesso dal contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale identificato dai seguenti dati:

- Numero Offerta

- POD

- Indirizzo

(*) Dati obbligatori

Luogo e Data

Firma

Allegati Obbligatori:

Carta Identità dell'intestatario dell'offerta o del legale rappresentante dell'azienda intestataria dell'offerta