

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 cui tale modulo è allegato.

Il modulo compilato potrà essere trasmesso a Sorgenia S.p.A. al numero di fax **02.45.88.23.22** o spedito alla **Casella Postale 14287 - 20152 Milano**, entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto con Sorgenia.

In alternativa potrai compilare il modulo direttamente online nell'Area Clienti del sito **sorgenia.it** o su app **MySorgenia**. In questo caso, ti sarà inviata una conferma di avvenuto ricevimento del modulo.

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

CODICE CONTRATTO, SOTTOSCRITTO CON SORGENIA		IN DATA (gg/mm/aaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PER LA FORNITURA DI		<input type="checkbox"/> ENERGIA ELETTRICA	<input type="checkbox"/> GAS
NEL COMUNE DI			
<input type="text"/>			
IN VIA/PIAZZA		N. CIVICO	INTERNO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
IDENTIFICATA DAL NUMERO DI			
POD	<input type="text"/>	PDR	<input type="text"/>

DATI RELATIVI AL CLIENTE

NOME E COGNOME (O DENOMINAZIONE CONDOMINIO)*			
<input type="text"/>			
CODICE FISCALE*			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO			N.
<input type="text"/>			<input type="text"/>
CAP	COMUNE	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

[*] dati obbligatori

Ti ricordiamo che puoi esercitare il diritto di ripensamento anche senza utilizzare il presente modulo, purchè lo comunichi a Sorgenia S.p.A. agli indirizzi sopra indicati via fax o posta in modo esplicito.

Luogo Data (gg/mm/aaaa) Firma _____