



Restituire il modulo debitamente compilato e firmato al numero fax 0474 089803 o all'indirizzo e-mail [servizioclienti@denco.energy](mailto:servizioclienti@denco.energy) o all'indirizzo postale Denco S.r.l., Anello Nord 25, I-39031 Brunico (BZ)

## Modulo per l'esercizio del diritto di ripensamento

Il/la sottoscritto/a

### DATI PERSONA FISICA / LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome	Nome
_____	_____
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune/Stato estero)
_____	_____
Codice fiscale	Partita Iva
_____	_____

### DATI PERSONA GIURIDICA (ulteriori dati da compilare solo in caso di condominio/società/impresa/ente/associazione)

Denominazione e ragione sociale  
\_\_\_\_\_

Codice fiscale	Partita Iva
_____	_____

di cui il/la sottoscritto/a è munito di poteri di rappresentanza nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_

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

### INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune	CAP
_____	_____
Via/Piazza	n° civico
_____	_____

**Codice POD**  
\_\_\_\_\_

sottoscritta con Denco S.r.l. in data  
\_\_\_\_\_

e pertanto chiede lo scioglimento del contratto di fornitura di cui sopra.

**Per la corretta gestione della pratica allegare una copia di un documento d'identità valido.**

Luogo e data

Firma (\*)

.....  
(\*) Firma dell'istituzionario del contratto / legale rappresentante. In caso di persona giuridica inserire anche il timbro della società.