

## Modulo per l'esercizio del ripensamento

**Da compilare ed 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:

- in forma scritta A/R: Gas Plus Italiana S.r.l. – Viale Enrico Forlanini, 17 – 20134 Milano MI;
- via fax: 02 75280086

entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto.

---

Con il presente modulo esercito il diritto di ripensamento relativamente al Contratto di somministrazione di gas naturale per la seguente tipologia:

Nuova attivazione / passaggio a Gas Plus Italiana da altro fornitore     Cambio prodotto

e identificato dai seguenti dati:

Numero Cliente: \_\_\_\_\_

PdR: \_\_\_\_\_

---

### Dati relativi al Cliente

Nome e Cognome (o denominazione Condominio) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

---

Luogo

Data

Firma