



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