

Spett.le  
SORRENTO POWER AND GAS S.R.L.  
Centro Direzionale Milanofiori  
Strada 4 - Palazzo Q7  
20089 Rozzano (Mi)

## MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Compilare e restituire solo se si desidera esercitare il diritto di ripensamento dal contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas sottoscritto con SORRENTO POWER AND GAS S.R.L.

Da inviare a mezzo fax al numero +39.02.33407748 oppure via email all'indirizzo info@sorrentopowerandgas.it

NOME E COGNOME INTESTATARIO FORNITURA\* \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE INTESTATARIO FORNITURA\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ PAESE \_\_\_\_\_ PROV(\_\_\_\_)

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

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

POD e/o PDR\* (indicare tutti i punti per cui si vuole esercitare il ripensamento)

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI FORNITURA

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_

(\*) Dati obbligatori