

(ai sensi del D.Lgs n.206/2005, così come modificato dal D.Lgs n.21/2014)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_

Con la presente rappresenta la propria volontà di esercitare il diritto di ripensamento relativamente alla proposta di fornitura di:

**Energia Elettrica**

**Gas Naturale**

Identificata con codice POD/PDR \_\_\_\_\_

sita in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

sottoscritta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Potrà inviare la documentazione all'indirizzo e-mail [clienti@dufercoenergia.com](mailto:clienti@dufercoenergia.com) oppure al numero di fax 010/27560460 oppure al nostro indirizzo Duferco Energia S.p.A., Via Paolo Imperiale 4, 16126 Genova (GE).

**NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA E ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ. IN ASSENZA DEGLI ELEMENTI MINIMI RICHIESTI, LA PRATICA NON POTRÀ ESSERE PRESA IN CARICO.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

[Firma del dichiarante per esteso e leggibile]