(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 reclami@dufercoenergia.com 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]