

**Oggetto: Recesso / Ripensamento del Contratto di Fornitura**

Spettabile INVOLTA SRL,

COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO

Il sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ Codice Cliente _____

COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS

Il sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
In qualità di Legale Rappresentante della Società _____
Sede Legale in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ P.IVA _____
Codice Cliente _____

RICHIEDE, PER IL SITO DI FORNITURA UBICATO IN

via/p.zza _____ n. _____ Comune di _____ Prov. _____

N° PDR (se fornitura di GAS) _____

via/p.zza _____ n. _____ Comune di _____ Prov. _____

N° POD (se fornitura di ENERGIA ELETTRICA) _____

DI ESERCITARE

- il diritto di RIPENSAMENTO, ai sensi del d. lgs. 21/2014 "Codice di consumo", (possibile solo entro 14 giorni solari dalla stipula del contratto) relativamente all'adesione alla proposta di contratto avvenuta in data ____/____/____;
- il diritto di RECESSO (per passaggio ad ALTRO FORNITORE), in attuazione della Direttiva UE n°54 del 26 giugno 2003 in materia di liberalizzazione del settore dell'energia elettrica e del gas, con decorrenza ____/____/____.

Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.

Luogo _____, lì _____

TIMBRO(*) E FIRMA CLIENTE

(*) solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)

FIRMA QUI