

Spett.le
LIBERA ENERGIA S.P.A..
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 Libera Energia S.p.A.

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