

MODULO ESERCIZIO DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Codice offerta commerciale _____ del _____

☐ LUCE

LUCE (PDR)* _____

☐ GAS

Indirizzo fornitura _____

Comune* _____ Cap* _____

GAS (POD)* _____

Indirizzo fornitura _____

Comune* _____ Cap* _____

Cognome e Nome* _____

Codice fiscale* _____ P. IVA* _____

Residente in* (indirizzo) _____ n° _____

Comune di* _____ CAP* _____ Prov* _____

e-mail _____ cell/tel* _____ fax _____

Diritto di ripensamento ai sensi decr. legisl. n. 21/2014

Lei ha diritto a recedere dal contratto, senza oneri e senza indicarne le ragioni, entro **14 giorni** dalla conclusione del contratto.

Per esercitare tale diritto, Lei è tenuto ad informarci della Sua decisione di recedere dal contratto inviando una dichiarazione esplicita o, in alternativa il presente modulo debitamente compilato e contenente i dati minis opra indicati, a mezzo raccomandata A/R (Via Petrarca, 4 - 71043 - Manfredonia (FG), posta elettronica certificata o Fax (0884 536868).

Effetti dell'esercizio del ripensamento

Se si recede dal contratto entro il termine sopra indicato non sarà addebitato alcun onere.

Se Lei avesse esplicitamente richiesto di iniziare la fornitura di gas naturale e/o energia elettrica durante il periodo di ripensamento potrà comunque esercitare tale diritto ma sarà tenuto a corrispondere gli eventuali costi già sostenuti da Ape srl secondo quanto previsto dalle condizioni generali di contratto.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità connesse alla gestione della presente segnalazione.

Data* _____

Timbro/Firma Cliente* _____

* Campi obbligatori

