

MODULO DI RIPENSAMENTO

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

Da compilare e inviare esclusivamente nel caso in cui il Cliente voglia esercitare il diritto di ripensamento relativamente al Contratto stipulato.

Da trasmettere all'indirizzo email: customer-care@auricaenergia.com

Il modulo deve essere inviato entro i 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto. Si ricorda che, in alternativa, il Cliente può esercitare il diritto di ripensamento anche telefonando al numero verde 800.775.700

RAGIONE SOCIALE / COGNOME NOME

P. IVA

OPPURE

C.F.

INDIRIZZO

RECAPITI TELEFONICI

• _____
E-MAIL

Si richiede il recesso dal Contratto di Fornitura di: energia elettrica gas naturale

identificato dai seguenti dati:

CODICE POD (LUCE)

CODICE PDR (GAS)

INDIRIZZO DI FORNITURA

DATA DI STIPULA DEL CONTRATTO:

____/____/____

È obbligatorio allegare un documento di identità in corso di validità.

Il titolare del trattamento è Aurica Energia S.r.l., che tratta i vostri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a customer-care@auricaenergia.com. L'informativa estesa è disponibile presso la sede e sul sito del titolare. Per presa visione dell'informativa estesa.

Data ____/____/____

Timbro e firma _____