

MODULO DI RIPENSAMENTO

Questo modulo va compilato ed inviato a Semp srl esclusivamente nel caso in cui il Cliente voglia esercitare il diritto di ripensamento, entro 14 giorni dalla conclusione del contratto, ai sensi del Codice del Consumo.

DATI CLIENTE

Nome e Cognome / Ragione Sociale
Residenza / Sede legale (via, piazza..) Numero
CAP Comune Prov
Telefono Mail¹.....
Documento d'identità tipo numero Rilasciato il Scadenza

¹ Si richiede un indirizzo che sia idoneo alla trasmissione di comunicazioni relative alla fornitura.

DATI TECNICI DELLA FORNITURA

Codice POD
Indirizzo di fornitura (via, piazza..) Numero
CAP Comune Prov

DATI RELATIVI AL RECESSO

Il Cliente, con il presente modulo, notifica l'esercizio del diritto di ripensamento relativamente al Contratto di fornitura di energia elettrica sottoscritto il e qui allegato.

Il Cliente, in accordo all'art. 3 delle CGF, può effettuare l'invio entro 14 giorni dalla data di conclusione del Contratto scegliendo soltanto una delle seguenti modalità d'invio:

- Pec: semp@pec.it
- Mail: info@semplice-energia.it
- Posta ordinaria a mezzo raccomandata: Semplice Energia c/o Semp srl, Via Catagnina 4, 54100 Massa (MS)

Luogo, data

Firma