energiaLOCALE
consulenti che ti ascoltano

# MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

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

Da Inviare utilizzando una sola delle seguenti modalità:

- E-mail: servizioclienti@energialocale.com
- PEC: energialocale@pecmailbox.com
- Posta: Energia Locale SRL - Via Piave 35 - 20016 Pero (MI)

Il/la Sottoscritto/

Cognome Nome/Ragione Sociale _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Partita IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

E-mail _____ Telefono _____ Cellulare_____

Esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per la seguente proposta di fornitura nel mercato libero:

Codice Contratto |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| / 2024 sottoscritto con Energia Locale SRL in data _____

Per la fornitura di

☐ Energia Elettrica ☐ Gas Naturale

identificata dal numero

POD |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| situata all'indirizzo _____

PDR |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| situata all'indirizzo _____

PERTANTO CHIEDE

lo scioglimento del contratto di fornitura con Energia Locale SRL

e segnalo che (facoltativo):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**DATA |___|___| |___|___| |___|___|___|___|** **TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE** _____

**Ricordati di allegare un documento d'identità del Sottoscrittore e del Titolare.**

**Energia Locale Srl**
Via Monte Generoso 6/A - 20155 Milano
CF e PIVA 10564110962

**Contatti**
info@energialocale.com www.energialocale.com 0280012397