

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

OGGETTO: ESERCIZIO DIRITTO DI RIPENSAMENTO

DATI CLIENTE

Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ N° _____ Città _____ CAP _____ Prov _____
Cellulare _____ Email _____

DATI FORNITURA

Energia Elettrica:

POD _____ Indirizzo _____
N° _____ Città _____ CAP _____ Provincia _____

Gas Naturale:

PDR _____ Indirizzo _____
N° _____ Città _____ CAP _____ Provincia _____

Il sottoscritto con la presente notifica il recesso dal contratto di fornitura relativo alla fornitura sopra indicata.

FIRMA

Luogo e data _____

Il Modulo Reclamo dovrà pervenire all'indirizzo e-mail reclami@up-energy.it o c/o Touch S.r.l. via Principe Amedeo n. 36 – 70121, Bari (BA). Per informazioni: numero [0809794930]; e-mail info@up-energy.it