

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

(ai sensi del D.Lgs. 206/2005 e s.m.i.)

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

residente in: INDIRIZZO _____

CAP _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____

ESERCITA IL DIRITTO DI RIPENSAMENTOPer il contratto numero _____ sottoscritto con Miogas & Luce S.r.l. nel mercato libero
in data _____Per la fornitura di **Energia Elettrica** **Gas Naturale**

Nel comune di _____

in via _____ n° _____

Identificata da: POD _____

PDR _____

Luogo _____ , il _____

Firma
_____**COMPILARE, FIRMARE e INVIARE A**
servizioclienti@miogas.it oppure AL FAX 02.5779.2884