

## Modulo per l'esercizio del ripensamento

Il presente modulo debitamente compilato, dovrà essere trasmesso al numero di fax 0825276777 o, in alternativa, spedito presso Sidigas.com S.r.l. via Vico S. M. a Cappella Vecchia 3, 80121 Napoli (NA) entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del contratto coincidente con la data di ricevimento, da parte del Cliente, della comunicazione di accettazione di Sidigas .

---

Con il presente modulo io sottoscritto notifico l'esercizio del diritto di ripensamento relativamente al contratto di somministrazione di gas per la seguente tipologia:

Switch da altra società di vendita

Nuova attivazione

Voltura

ed identificato dai seguenti dati:

Numero contratto\* \_\_\_\_\_

Numero cliente\* \_\_\_\_\_

PDR\* \_\_\_\_\_

### Dati relativi al sottoscrittore

Nome e Cognome (o Denominazione Condominio) del Cliente\*: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* (o partita IVA se Condominio): \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (*Firma*)

\_\_\_\_\_

Allegare copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

(\*) dati obbligatori