

**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 RIPENSAMENTO**

Per il contratto numero \_\_\_\_\_ sottoscritto con TECNICONCONSUL ENERGIA 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**  
**info@tecniconsulenergia.it oppure AL FAX 0733652077**