

Modulo per l'esercizio del ripensamento

Nome		Cognome	
In qualità di: (barrare la casella interessata)			
☐ intestatario fornitura	☐ legale rappresentante	☐ amministratore condominio	☐ titolare ditta individuale
Ragione Sociale (solo utenza altri usi)			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Indirizzo residenza/sede legale		Numero	
Comune		CAP	Provincia
Tel. fisso	Mobile	fax	
e-mail			

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

Chiedo

Come dalle condizioni generali di contratto il diritto per l'esercizio del ripensamento per la nuova attivazione/passaggio in Reale Energia per il

POD	PDR	N°	CAP
Indirizzo			
Comune		Provincia	
Nome		Cognome	Ragione sociale
Codice Fiscale		Partita IVA	

Importante

Si specifica che il modulo deve essere compilato e firmato in ogni sua parte. I moduli pervenuti incompleti potrebbero non venir presi in considerazione

Come inviare il modulo

Il presentemodulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite e-mail all'indirizzo: assistenzaclienti@realeenergia.it, a mezzo posta a: Reale Energia Srl - Via Cocchi, 10 56121 Ospedaletto (PI).



Documenti da allegare

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore o rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità della persona avente titolo.

Data:

Luogo:

Firma e timbro del dichiarante

