

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO

(ai sensi del D.Lgs. 206/2005, così come modificato dal D.Lgs. n. 21/2014 - Codice di consumo)

Da inviare utilizzando una
sola delle seguenti modalità:**Web:** italpowerenergia.it
Email: clienti@italpowerenergia.it
Posta: Italpower Energia S.R.L.
Via Ticino 8/A 95027 S. Gregorio di Catania (CT)

CODICE CONTRATTO _____

→ IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome _____

Codice Fiscale Data di Nascita

Luogo di Nascita (Comune/Stato Estero) _____

Telefono/Cel. _____

→ a) esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per la seguente proposta di fornitura:CODICE CONTRATTO _____ In Data
Sottoscritto con Italpower Energia nel mercato liberoPer la fornitura di **Energia Elettrica** **Gas**

Nel Comune di _____

in Via / Piazza _____ Numero _____ Interno _____

CODICE POD¹ CODICE PDR¹

l'esercizio del ripensamento relativo alla proposta di fornitura, potrebbe rendere inefficaci eventuali ulteriori Contratti (ad esempio Contratti relativi a beni/servizi accessori, stipulati contestualmente a quello di fornitura); la invitiamo quindi a verificare le relative Condizioni Contrattuali. Tuttavia, qualora intenda esercitare il diritto di ripensamento solo per i servizi accessori veda il punto b).

Le ricordiamo che può esercitare il diritto di ripensamento esclusivamente per la fornitura di energia elettrica e/o gas anche attraverso una semplice telefonata registrata, al numero verde Italpower Energia 800 132 854 (in caso di cambio prodotto, il diritto di ripensamento può essere esercitato solo per iscritto).

¹ In caso di offerta multisito, allegare l'elenco dei POD/PDR per i quali si intende esercitare il diritto di ripensamento.

→ b) esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento per i seguenti servizi accessori (indicare quali)**→ PERTANTO chiede lo scioglimento del contratto sottoscritto con Italpower Energia e/o del servizio accessorio indicato**

Le ricordiamo inoltre che, se preferisce esercitare il diritto di ripensamento per iscritto (posta o email), il presente modulo è facoltativo, ci aiuterà solo a gestire meglio la sua richiesta.

Luogo _____

Data **FIRMA DEL
RICHIEDENTE** _____