



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: tramite form online su www.gaxagas.it
Casella postale n. 242 Cagliari, Piazza del Carmine nr. 27

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome

Codice Fiscale

.....
Data di nascita

.....
Luogo di nascita (Comune/Stato estero)

Sesso

Tel. cellulare

.....
 M F

Esercita per iscritto il proprio diritto di ripensamento relativamente al contratto di somministrazione di gas identificato come segue

Codice contratto GAXA S.p.A.

in data

nel Comune di

in Via/Piazza n. Civico..... interno.....

Codice PDR

Codice Cliente

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

Luogo e data

Firma del richiedente

.....

.....