

## Modulo per l'esercizio del diritto di ripensamento

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h del D. Lgs. n.206 del 2005 come successivamente modificato ed integrato ai sensi del D. Lgs. n. 21 del 2014.

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera esercitare il diritto di ripensamento)

Destinatario: **Gas Natural Vendita Italia S.p.A.**, Casella postale 134 – 75100 Matera Centro  
Fax 080 2142234

Con la presente si notifica l'esercizio del diritto di ripensamento e la volontà di recedere dal Contratto di

- somministrazione di Gas Naturale
- somministrazione di Energia Elettrica
- Servigas

• Concluso/i il \_\_\_\_\_

• Nome del Cliente \_\_\_\_\_

• Indirizzo del Cliente \_\_\_\_\_

• Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(Luogo, Data) \_\_\_\_\_

Il Cliente \_\_\_\_\_