

MODULO DI RIPENSAMENTO

Spett.le
TRES Energia S.r.l.
Via Francesco Crispi 73-75
80122 Napoli (NA)
a mezzo Raccomandata AR
o via mail: clienti@tresenergia.it
o via PEC: tresenergia@pec.it

Con la presente io sottoscritto (Nome e Cognome) _____

C.F. _____

Indirizzo di Residenza _____ n. _____

Comune _____ Fraz. _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Cellulare _____ e-mail _____

NOTIFICO IL MIO ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RIPENSAMENTO DAL SEGUENTE CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE:

CONTRATTO AVENTE A OGGETTO LA FORNITURA DI:

(barrare con una X il tipo di servizio per il quale si intende esercitare il diritto di ripensamento):

ENERGIA ELETTRICA

POD

GAS

PDR

INDIRIZZO DI FORNITURA:

Indirizzo Sede Legale / Residenza _____ n. _____

Comune _____ Fraz. _____ Prov. _____ C.A.P. _____

DATA SOTTOSCRIZIONE CONTRATTO _____

Si allega fotocopia del documento di identità del Cliente

Luogo _____ Data _____

Firma

CGFTRES_010125,Mod_Rip_Rev012025