

DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Nome					Cognome				
In qualità di <input type="checkbox"/> Intestatario fornitura <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Amministratore condominio <input type="checkbox"/> Titolare ditta indiv.									
Ragione Sociale									
Codice Fiscale									
Partita Iva									
Indirizzo residenza/sede legale								N.	
CAP					Comune			Prov.	
Cellulare					Telefono				
Email					PEC				

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 Lux Esco per il

POD	I	T				E								
VIA		N.			CAP		Comune			Prov.				
(indirizzo di fornitura)														
ATTUALE INTESTATARIO														
Codice fiscale							P.IVA							

Sicuro di un vostro sollecito riscontro, cordali saluti.

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

COME INVIARE MODULO Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite email all'indirizzo reclami@luxesco.it, a mezzo posta a Contrada Fontanazza n.1 95031 Adrano (CT) o recandosi attraverso qualsiasi dei nostri Lux Store.



DATA E LUOGO

FIRMA E TIMBRO