

MODULO RECESSO

Modalità di invio prescelta (indicare con una X)

Fax e-mail PEC Posta

OGGETTO: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE			
INDIRIZZO (via, piazza, corso)		N°	CAP	LOCALITÀ	PROV.
C.F./P.IVA	TELEFONO		E-MAIL		

COMUNICA

di voler recedere dal contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale n. [] relativo al POD/PDR []
concluso con b-on s.r.l. in data []

LUOGO E DATA []

FIRMA []