Modulo per l'esercizio del ripensamento

Nome | Cognome

In qualità di: (barrare la casella interessata)

- ☐ intestatario fornitura
- ☐ legale rappresentante
- ☐ amministratore condominio
- ☐ titolare ditta individuale

Ragione Sociale (solo utenza altri usi)

Codice Fiscale | Partita IVA

Indirizzo residenza/sede legale | Numero

Comune | CAP | Provincia

Tel. fisso | Mobile

E-mail

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 Luxir per il

POD | PDR

Indirizzo | Numero | CAP

Comune | Provincia

Nome | Cognome | Ragione Sociale

Codice Fiscale | Partita IVA

Importante

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

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite e-mail all'indirizzo: info@luxirsrl.it, o alla PEC: luxirsrl@pec.it, oppure a mezzo posta a: Luxir S.r.l – Via Fontanelle, 87064 Corigliano-Rossano (CS) A.U. Corigliano.

Documenti da allegare

• Persona fisica: documento di identità in corso di validità dell'intestatario della fornitura.

• Persona giuridica: documento di identità in corso di validità del rappresentante legale.

• Condominio: documento di identità in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.

• Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità della persona avente titolo.

Data:	Luogo:	Firma e timbro del dichiarante: