



Spett.le GALA S.p.A.
via Savoia 43/47
00198- Roma

MODULO DI RIPENSAMENTO PER CLIENTI DOMESTICI

Con la presente, io sottoscritto (Nome e Cognome) _____

Codice Fiscale _____ ,

Residente in _____ , n. _____ , CAP _____

Località _____ , Provincia _____

Ai sensi dell'art. 52 del Codice del Consumo, notifico il ripensamento dal seguente contratto di somministrazione:

contratto avete ad oggetto la fornitura di:

☐ GAS codice Pdr _____

☐ Energia elettrica codice POD _____

sita all'indirizzo:

Località _____ , indirizzo _____ n. _____

CAP _____ , Provincia di _____

contratto sottoscritto in data _____

Data _____

Firma _____

Nota, il modulo una volta compilato dovrà essere inviato all'indirizzo ripensamento@gala.it

GALA S.p.A.

www.gala.it - info@gala.it - gala@pec.gala.it

Via Savoia, 43/47 - 00198 Roma (Italia) - Tel. 06.375.92.701 r.a. - Fax 06.373.50.632

Capitale Sociale Euro 16.366.456 i.v. - P.IVA / C.F. 06832931007 - Iscritta al REA della CCIAA n. RM-993254 - Registro Imprese di Roma n. 06832931007

