

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL RIPENSAMENTO

Da compilare e inviare esclusivamente nel caso in cui il Cliente voglia esercitare il diritto di ripensamento relativamente al Contratto. Il modulo compilato potrà essere trasmesso a Bolletta Sicura all'indirizzo servizioclienti@bollettasicura.it, o a mezzo PEC a bolletta.sicura@pec.it, o con raccomandata A.R. a Skill S.r.l., Via Strauss, 45 - 84091 - Battipaglia (SA), entro 14 giorni successivi alla data di perfezionamento del Contratto. Le sarà inviata una conferma di avvenuto ricevimento del modulo.

Con il presente modulo esercito il diritto di ripensamento per il seguente contratto

DATA SOTTOSCRIZIONE (gg/mm/aaaa)

CODICE CARTA

COMUNE

CAP

INDIRIZZO

PROV.

N.

DATI RELATIVI AL CLIENTE

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO RESIDENZA

PROV.

N.

COMPILARE SOLO IN CASO IN CUI DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA

INDIRIZZO DOMICILIO

PROV.

N.

Luogo

Data* (gg/mm/aaaa)

Firma