

Modulo di Recesso

(compilare e restituire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto)

Spett.le Axpo Italia S.p.A.
Via XII Ottobre 1
16161 Genova

Tel.: 010 29 10 41
Fax: 010 29 10 444
Email assistenzaclienti@axpo.com

Con la presente notifico il recesso dal mio contratto di fornitura di energia elettrica

Ricevuto il

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale.....

Indirizzo:

.....

.....

Data

Firma

(solo se il modulo è notificato in versione cartacea)