Planilla N°:

Bs As 395 (c.p:2206) Oliveros - Santa Fe
Tel.: (03746) 498200- 15340171/15339941
Email: oliverosgas-sapem@hotmail.com

SOLICITUD DE DESCONEXION

Oliveros, …….. de …… de…….……-
Solicitud N°:……..

Por la presente solicito la desconexión del servicio de gas natural de mi propiedad según los datos que se adjuntan a continuación, comprometiéndome a cumplir con las normas dispuestas en la Ley Nacional 24.076, la Licencia de Distribución, el Reglamento de Servicio, las resoluciones del Ente Nacional Regulador del Gas y las disposiciones internas establecidas por la subdistribuidora Oliveros Gas SAPEM, de las cuales tomo conocimiento.

SOLICITANTE: CLIENTE Nº……..
Apellido y nombre:…….
Documento (DNI/LE/LC/CUIT) Nº ……. Tel: …….
Domicilio postal:…….
Domicilio de suministro: …..…….
Condiciones del inmueble: Propio ( ) alquilado ( ) otra: ……..
Tipo de servicio: residencial ( ) general P ( ) otro :……
Tipo de cliente: Residencial ( ) comercial ( ) industrial ( ) ente oficial ( )
OBSERVACIONES :……
……..
……...

…… ……..
FIRMA ACLARACIÓN

EN CASO DE ALQUILER:
Apellido y nombre del propietario del inmueble:……..
Documento (DNI/LE/LC/CUIT) Nº : …….
Teléfono.:…….
Dirección Postal: ……..
Autorizo al solicitante a la desconexión del servicio de gas natural en mi propiedad, asumiendo la responsabilidad solidaria en los compromisos que correspondan con Oliveros Gas SAPEM.

…… ……..
FIRMA ACLARACIÓN

USO EXCLUSIVO OLIVEROS GAS SAPEM
Solicitud: Aprobada ( ) Rechazada ( ) Fecha: / /

……
PERSONAL