



Planilla N°:  
Solicitante

### Oliveros Gas S.A.

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

## SOLICITUD DE RECONEXION

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

Por la presente **solicito la reconexión** 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 20.076, 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 N°.....  
 Apellido y nombre:.....  
 Documento (DNI/LE/LC) N° ..... 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 ( )  
 IVA : Resp. Inscripto  Resp. No Insc.  Monotributo  Exento  No Resp.  Cons. Final   
 CUIT: .....

OBSERVACIONES :.....  
.....  
.....

.....  
FIRMA

.....  
ACLARACIÓN

### EN CASO DE ALQUILER:

Apellido y nombre del propietario del inmueble:.....  
Documento (DNI/LE/LC) N° : .....  
Telefono:.....  
Dirección Postal: .....

Autorizo al solicitante al pedido y uso 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