



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

Planilla N°:

SOLICITUD CAMBIO DE MATRICULADO

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

Por la presente informo a la SUBDISTRIBUIDORA OLIVEROS GAS SAPEM que por motivos de.....
....., las intervenciones y actuaciones
correspondientes para la habilitación del nuevo suministro del servicio de gas natural de mi propiedad sito en calle
y número:, estarán a cargo del Matriculado
.....; Matricula N°:,
Categoría Según 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/CUIT) N°.....

Teléfono:

Domicilio postal:.....

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

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

USO EXCLUSIVO OLIVEROS GAS SAPEM

Solicitud: Aprobada () Rechazada () Fecha: / /

.....
PERSONAL