



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