Baja del servicio

Completá con letra clara y consultá con atención comercial cómo presentar el formulario. La descarga no inicia el trámite.

Solicitud N.°

Lugar y fecha

Por la presente solicito la desconexión del servicio de gas natural del inmueble indicado. Me comprometo a cumplir las normas de la Ley Nacional 24.076, la Licencia de Distribución, el Reglamento del Servicio, las resoluciones del organismo regulador y las disposiciones aplicables de Oliveros Gas SAPEM, de las cuales tomo conocimiento.

Datos del solicitante

Apellido y nombre

Documento DNI / LE / LC / CUIT

Número de cliente

Teléfono

Correo electrónico

Domicilio postal

Domicilio del suministro

Condición del inmueble

☐ Propio ☐ Alquilado ☐ Otra: _____

Tipo de servicio

☐ Residencial ☐ General P ☐ Otro: _____

Tipo de cliente

☐ Residencial ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Ente oficial

Baja del servicio

Número de cliente

Solicitud N.°

Observaciones

Firma del solicitante

Aclaración

En caso de alquiler

Apellido y nombre del propietario

Documento DNI / LE / LC / CUIT

Teléfono

Domicilio postal del propietario

Autorizo al solicitante a pedir la desconexión del servicio de gas natural en mi propiedad, asumiendo la responsabilidad solidaria en los compromisos que correspondan con Oliveros Gas SAPEM.

Firma del propietario

Aclaración

Uso exclusivo de Oliveros Gas

Estado de la solicitud

☐ Aprobada ☐ Rechazada

Fecha

Firma y aclaración del personal