



Dr. Gálvez 2057 (3080) Esperanza - Santa Fe
Tel. 03496-420311 - esperanzagastecnica@gmail.com

SOLICITUD DE CONEXION DE SERVICIO

Por la presente solicito el servicio de gas natural en 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 Esperanza Servicios SAPEM, de las cuales tomo conocimiento.

Esperanza..... de.....de 20

SOLICITANTE:

CLIENTE N°:.....

Apellido y nombre:

Documento (DNI/LE/LC) N°:.....Tel.....

Domicilio postal:.....Código 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.Insc. ☐ Resp. No Insc. ☐ Monotributo ☐ Exento ☐ No Resp. ☐ Cons.Final ☐

CUIT:..... **SOLICITO ENVIO DE FACTURA POR CORREO**

ELECTRONICO: MAIL:.....

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN

EN CASO DE ALQUILER:

Apellido y nombre del propietario del inmueble:

.....

Documento (DNI/LE/LC) N°:.....Tel.....

Dirección Postal:.....

Se autoriza al solicitante al pedido y uso del servicio de gas natural en la vivienda de mi propiedad, asumiendo la responsabilidad solidaria en los compromisos que correspondan con Esperanza Servicios SAPEM.

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN

USO EXCLUSIVO ESPERANZA SERVICIOS SAPEM:

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

PERSONAL