

PARA COMPLETAR POR LA PRESTADORA

10

INSTALACIÓN:

APROBADA

RECHAZADA

DESIGNACIÓN REGULACIÓN Y MEDICIÓN

MEDIDOR Número: _____ Capacidad: _____ Ubicación: _____
REGULADOR _____ Capacidad _____

11

OBSERVACIONES

Servicio Vereda

Servicio Completo

FECHA
/ /

Firma y sello del Inspector responsable

12

SOLICITUD DE SERVICIO DE GAS NATURAL

DATOS DEL SOLICITANTE (COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA)

APELLIDO Y NOMBRES: _____ DNI _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____ MAIL: _____

ADHIERE A FACTURA DIGITAL SI NO

VÍNCULO CON EL INMUEBLE

PROPIETARIO INQUILINO OCUPANTE

APODERADO

APELLIDO Y NOMBRES DEL APODERADO _____ DNI _____

AUTORIZACIÓN DE INCLUSIÓN DE CARGOS EN FACTURA E INFORMACION DEL SERVICIO

Solicito a DISTRIBUIDORA DE GAS CUYANA S.A. que acepte la presente Solicitud de Servicio con participación del matriculado. A los fines de materializar la conexión del servicio, declaro aceptar por propia voluntad que se incluya en la primera facturación que se e mita, la/s pertinente/s Tasa/s y Cargo/s que correspondan.

DECLARO BAJO JURAMENTO haber leído el contenido de este formulario y que los datos consignados reflejan fielmente los que constan en los documentos originales que exhibo a los fines de su verificación. Recibo en este acto copia del REGLAMENTO DEL SERVICIO.

Firma del solicitante

Aclaración

DNI

RECIBÍ UN (1) EJEMPLAR DEL PRESENTE FORMULARIO

FECHA
/ /

Firma del Matriculado

Aclaración