



COPERAÑA

J. B. Alberdi 1620 (2138) Carcarañá. Santa Fe
Tel. 0341 – 494 1866/1867/1517
0800 444 3047
E-mail: oficinatecnica@coperana.com

SOLICITUD DE CONEXIÓN DE SERVICIO

Por la presente solicito la conexión del 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 COPERAÑA, de las cuales tomo conocimiento.

Carcarañá..... dede 20.....-

SOLICITANTE:

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.Insc. Resp. No Insc. Monotributo Exento No Resp. Cons.Final
CUIT:.....

.....
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 al pedido de conexión del servicio de gas natural en la vivienda de mi propiedad, asumiendo la responsabilidad solidaria en los compromisos que correspondan con COPERAÑA.

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

USO EXCLUSIVO COPERAÑA:

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