

POR FAVOR NÃO SE ESQUEÇA DE:

• Preencher todos os campos e assinar conforme Documento de Identificação.

IDENTIFICAÇÃO TITULAR CONTRATO

Nome

Telefone

Email

 N.º doc. de identificação: B.I./Cartão do Cidadão/Passaporte
(riscar as opções não utilizadas)

N. I. F (número de identificação fiscal)

☐

 Se o requisitante da rescisão for diferente do titular de contrato, favor assinalar com uma cruz.
Preencher os dados de identificação do requisitante:

Nome

Telefone

Email

N. I. F (número de identificação fiscal)

LOCAL DE FORNECIMENTO

CUI: N.º que consta na sua fatura

P	T																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada de Fornecimento

Código Postal

 -

Localidade

SERVIÇO A CANCELAR
Fornecimento de Gás Natural
MORADA PARA ENVIO DA ÚLTIMA FATURA

Caso pretenda o envio da última fatura para outra morada, preencha os seguintes campos:

Morada

Código Postal

 -

Localidade

RESCISÃO
☐

Venda da habitação

☐

Insatisfação com o Serviço

☐

Trespasse

☐

Fim do arrendamento da habitação

☐

Encerramento da atividade

☐

Mudança de Comercializador

☐

Opção por outra solução energética

☐

Deficiência na instalação

DATA PARA RESCISÃO

Indique a data pretendida para a rescisão tendo em conta os prazos de antecedência contratualmente definidos.

Ano

Mês

Dia

LEITURA CONTADOR DE GÁS NATURAL

Indique a leitura atualizada do contador de gás natural, se aplicável.

 m³

ATENÇÃO:

Se paga as faturas através de Débito Direto, não efetue o cancelamento sem antes confirmar se foi efetuada a cobrança da última fatura.

(Assinatura do Titular do Contrato ou representante, conforme documento de identificação)

Data

(ano)

(mês)

(dia)

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Identificação do Canal de Atendimento Comercial

(Assinatura)

Data

(ano)

(mês)

(dia)