

POR FAVOR NÃO  
SE ESQUEÇA DE:IDENTIFICAÇÃO  
DO  
REQUISITANTE

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

Nome

Telefone

Email

Nº doc. de identificação: B.I./Cartão do Cidadão/Passaport  
(riscar as opções não utilizadas)N. I. F  
(número de identificação fiscal)LOCAL DE  
FORNECIMENTO

Nº de identificação do contrato

Nº constituído por 8 algarismos que consta na sua fatura

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

MOTIVO DE  
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.

m<sup>3</sup>

## ATENÇÃO

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

Empresa

Assinatura Empresa

Assinatura do titular do contrato, conforme documento de identificação

ano / mês / dia

Identificação do Canal de Atendimento Comercial:

ano / mês / dia

RESERVADO AOS SERVIÇOS