Rescisão do Contrato de Fornecimento Gás Natural

gás natural
galp energia

Por favor não se esqueça de:

✓ Enviar em anexo fotocópia do Cartão de Contribuinte e do Documento de Identificação (B.I., Cartão do Cidadão, Passaporte, Carta de Condução, etc.).
✓ Depois de preenchidos todos os campos, e anexados os comprovativos, envie para o e-mail gasnatural@galpenergia.com ou para o fax nº 23 440 01 79.

Titular do contrato	Nome
Local de fornecimento	Indique o seu nº de fornecimento (localizado no canto superior direito da sua factura) Morada do local de fornecimento Código Postal - Localidade
Morada p/ envio da última factura	No caso de pretender que a última factura de gás natural seja enviada para outra morada, preencha os seguintes campos: Morada Código Postal - Localidade
Motivo da rescisão	☐ Venda da habitação ☐ Fim do arrendamento da habitação ☐ Opção p/ outra solução energética ☐ Insatisfação com o Serviço ☐ Encerramento da actividade ☐ Deficiência na Instalação ☐ Trespasse ☐ Mudança de Comercializador ☐ _____
Data para Rescisão	Indique a data pretendida para a rescisão, tendo em conta que este documento deverá ser enviado 5 dias úteis antes da data pretendida. ____ (ano) / ____ (mês) / ____ (dia)
Leitura do contador	Indique a leitura actualizada do contador. _____ m^3 **No contador**, considere apenas os algarismos com o fundo de cor preta ou branca 0 0 5 8 3 1 4 2 **Leitura correcta 583** ✓ Leitura incorrecta 583142 ✗

! Atenção

✓ Se paga as suas facturas através de Débito Directo, não efectue o cancelamento sem antes confirmar se foi efectuada a cobrança da última factura.

_____ _____ (ano) / _____ (mês) / _____ (dia)

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

Reservado aos serviços

Identificação do Canal de Atendimento Comercial _____

_____ _____ (ano) / _____ (mês) / _____ (dia)

(Assinatura do Assistente de Atendimento)

CR-001.GC-R2_rev.02

Original: Cliente
Cópia: Empresa