



Dr. Gálvez 2057 (3080) Esperanza - Santa Fe  
Tel. 03496-420311 - [esperanzagastecnica@gmail.com](mailto:esperanzagastecnica@gmail.com)

## **SOLICITUD DE CONEXION DE SERVICIO**

*Por la presente solicito el 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 Esperanza Servicios SAPEM, de las cuales tomo conocimiento.*

Esperanza..... de.....de 20

SOLICITANTE:

CLIENTE N°:.....

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:..... SOLICITO ENVIO DE FACTURA POR CORREO

ELECTRONICO: MAIL:.....

.....

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 y uso del servicio de gas natural en la vivienda de mi propiedad, asumiendo la responsabilidad solidaria en los compromisos que correspondan con Esperanza Servicios SAPEM.

.....

FIRMA

ACLARACIÓN

**USO EXCLUSIVO ESPERANZA SERVICIOS SAPEM:**

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

PERSONAL