

Régimen de Información del artículo 12° de la Ley 13.145 (Texto según Ley 14808)

Utilización de este formulario: Este formulario deberá ser completado y presentado, ante la respectiva prestadora, por clientes solicitantes de servicios de energía eléctrica, provisión de agua potable y/o servicios cloacales, gas natural por red, telefonía fija, telefonía móvil, televisión por cable o por señal satelital, internet y/o servicios radioeléctricos de concentración de enlaces y/o de internet

Datos a completar por el solicitante del servicio

1- Apellido y nombre o Razón Social:

2- CUIT/CUIL/CDI o documento del solicitante (Marcar con x lo que corresponde y consignar)

CUIT CUIL CDI

DNI/LE/LC PASAPORTE

3- Identificación del inmueble donde se presta el servicio y su domicilio

Domicilio – Calle: _____ N° _____ Piso _____
Dpto _____ Código Postal: _____ Localidad: _____

4-Declaración Jurada del Solicitante

El que suscribe
con documento (tipo y número) _____ en su carácter de _____
declara que todos los datos aportados en este formulario son fiel expresión de la verdad,
no habiéndose omitido ni falseado ninguno de ellos. _____ Firma

Convenio de: ENERGÍA ELÉCTRICA TELEFONÍA FIJA AGUA POTABLE Y SERVICIOS CLOACALES
GAS NATURAL POR RED TELEVISIÓN POR CABLE O SEÑAL SATELITAL
SERVICIOS RADIOELÉCTRICOS DE CONCENTRACIÓN DE ENLACES Y/O DE INTERNET
N° _____

Tipo de conexión (sólo en energía eléctrica): Monofásico Trifásico

Tipo de prestación: Agropecuario Residencial Comercial Industrial Baldío

Complementario No clasificado

S/FACTURA TIPO: A B C NRO: _____

Número de teléfono asignado _____ Rec. Documento Nro.: _____

DOMICILIO DE ENVÍO DE FACTURA (Donde quedarán notificadas todas las comunicaciones)

Domicilio – Calle: _____ N° _____ Piso _____
Dpto _____ Código Postal: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ Tel: _____ Cel: _____ E-mail: _____

Altas	CARGOS DE TERCEROS (INDIQUE CON X LO QUE CORRESPONDA)	Bajas
	Cuota Sociedad de Fomento B°	
	Cuota Bomberos Voluntarios	
	Fondo Seguridad Cuartel IV	

TRANSFERENCIA DE SERVICIOS

ENERGÍA	TELÉFONO	FACTURA (TIPO Y NUMERO)
DE USUARIO N° _____	CARPETA N° _____	R.SOCIAL: _____
A USUARIO N° _____	CARPETA N° _____	R.SOCIAL: _____

Firma de Titular ó Apoderado _____

Aclaración _____