

PEDIDO DE RESCISÃO DE CONTRATO

Nº do Contrato: _____

Titular do contrato _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ | Concelho: _____ | Localidade _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Motivo do Pedido de Rescisão:

- Mudança de Residência
- Fim de Arrendamento
- Alteração do titular do contrato
- Alteração do local de Consumo
- Mudança de comercializador
- Outro _____

Data para levantamento do Contador:

____/____/____

Leitura actual do contador: _____ m³

Morada para envio da última factura:

Código Postal: _____ - _____ | Concelho: _____ | Localidade _____

Obs.: No caso de efectuar o pagamento das facturas por transferência bancária, não cancele a sua conta sem verificar se todas as facturas, incluindo a da rescisão, estão todas cobradas.

O cliente

Devolver este impresso para:

Sonorgás – Sociedade de Gás do Norte, S.A.

Rua 31 de Agosto nº 12; 5000-305 Vila Real

ou através do Fax: 259 348 631

Pelos Serviços:

Data da recepção: ____/____/____

CUI: _____ | Nº contrato: _____ | Nº de cliente _____

O(a) funcionário (a) _____