

Pedido de rescisão de contrato

Nº do Contrato		
Titular do contrato		
Morada		
Código postal	Concelho	Localidade
Telefone	Telemóvel	Email

Motivo do Pedido de Rescisão

- | | | |
|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Residência | <input type="checkbox"/> Alteração do local de Consumo | <input type="checkbox"/> Outro |
| <input type="checkbox"/> Fim de Arrendamento | <input type="checkbox"/> Mudança de comercializador | |
| <input type="checkbox"/> Alteração do titular do contrato | | |

Data para levantamento do Contador	Leitura actual do contador	m ³
------------------------------------	----------------------------	----------------

Morada para envio da última factura:

Morada		
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 através do Fax: 259 348 631

Pelos Serviços:

Data da recepção	CUI
Nº contrato	Nº de cliente
O(a) funcionário(a)	