

PEDIDO DE RESCISÃO DE CONTRATO

Nº do Contrato

Titular do contrato

Morada Código Postal -

Concelho Localidade

Telefone Telemóvel Email

Motivo do Pedido de Rescisão

Mudança de Residência
 Alteração do local de Consumo
 Outro

Fim de Arrendamento
 Mudança de comercializador

Alteração do titular do contrato

Data para levantamento do Contador - -

AA-MM-DD

Leitura actual do contador m³

Morada para envio da última fatura

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:

Sonorgas – Sociedade de Gás do Norte, S.A. Rua do Couto Covelo, s/n 5000-024 Vila Real ou através do Fax: 259 348 631

Pelos Serviços

Data da recepção - -

AA-MM-DD

CUI

Nº contrato Nº de cliente

O(a) funcionário(a)