



COOP. DE PROVISION DE  
AGUA POTABLE, GAS NATURAL  
Y OTROS SERVICIOS PUBLICOS  
DE HUMBOLDT LTDA.

Av. San Martín 1628 – Tel. 03496-480182 – 3081 - HUMBOLDT – (SF)  
E-mail: [coop-agua-y-gas@humboldtnet.com.ar](mailto:coop-agua-y-gas@humboldtnet.com.ar)

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR

*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 de la Secretaría de Energía el Ente Nacional Regulador del Gas y las disposiciones internas establecidas por la subdistribuidora Cooperativa de Prov. de Agua Pot. y Gas Natural de Humboldt, de las cuales tomo conocimiento.*

*Humboldt, .....de.....de .....*

SOLICITANTE:

CLIENTE Nro: .....

Apellido y Nombre: .....

Documento (DNI/LE/LC) N°:.....

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:.....

.....

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 la Cooperativa de Prov. de Agua Pot., Gas Nat. y Otros Serv. Públ. de Humboldt Ltda.

.....

FIRMA

ACLARACIÓN

**USO EXCLUSIVO COOPERATIVA DE AGUA POT. GAS NAT. HUMBOLDT :**

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

.....

PERSONAL