

**Régimen de Información del artículo 12° de la Ley 13.145**

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

**Datos a completar por el solicitante del servicio****1- Apellido y nombre o Razón Social:****2- CUIT/CUIL/CDI ó 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**

Número de partida:

Metros Cuadrados Cubiertos (en número): m2

Domicilio - Calle: Nº 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

**Espacio reservado a la prestadora de servicio:**

La prestadora de servicio deberá marcar con una X la opción correspondiente, dependiendo esto de la conducta seguida por el solicitante respecto de brindar o no la información que le fuera requerida. Luego de marcar con X, deberá sellar y firmar en el recuadro de la derecha.

 **El usuario se niega a indicar Partido/Partida** **El usuario se niega a detallar m2**Sello y firma de la  
prestadora del servicio

| Barrio:                     | UNIDAD         | Usuario:        |                    | FECHA     |       |                |
|-----------------------------|----------------|-----------------|--------------------|-----------|-------|----------------|
|                             |                | Calle:          | Carpeta:           | Manz:     | Lote: |                |
| Convenio de:                | <b>ENERGIA</b> | <b>TELEFONO</b> | <b>N°</b>          |           |       |                |
| <b>Tipo:</b>                | Monofásico     | Trifásico       | Residencial        | Comercial | Rural | Complementario |
| <b>S/FACTURA TIPO:</b>      | A              | B               | NRO:               |           |       |                |
| Número de teléfono asignado |                |                 | Rec.Documento Nro: |           |       |                |

**DOMICILIO DE ENVIO DE FACTURA (Donde quedarán notificadas todas las comunicaciones)**

Domicilio - Calle: Nº 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 del Titular ó Apoderado

Aclaración