



gás

serviço universal

apoio comercial

Dias úteis das 8h às 20h: 211 164 436 (chamada para a rede fixa nacional)

www.edpgassu.pt

Dados do agente/loja

Nome/Código: _____

Morada: _____

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DA TARIFA SOCIAL

DADOS DO CLIENTE E DO CONTRATO

Nome: _____ NIF: _____

Documento de identificação: BI Cartão Cidadão Passaporte Outro N.º _____

Morada (habitação permanente): _____

Gás Natural - Código Universal de Instalação (CUI): - - - - -

DECLARAÇÃO DO CLIENTE: PEDIDO DE CANCELAMENTO DA ATRIBUIÇÃO DA TARIFA SOCIAL

Solicita o cancelamento da atribuição da **Tarifa Social** declarando para o efeito que:

- Deixou de ser beneficiário de prestação social** indicada no nº 2 do artigo 2º e/ou **deixou de reunir as condições de atribuição** elencadas no nº 5 do artigo 2º, ambos, do Decreto- Lei nº 101/2011, de 30 de setembro, alterado pela Lei n.º 7-A/2016, de 30 de março.

Mais declara que tem pleno conhecimento de que a partir desta data cessa a aplicação do desconto associado ao benefício da tarifa social de gás natural.

Data: ____ - ____ - ____ Local: _____

Assinatura: _____

(conforme documento de identificação)