

S.C. GAZ VEST S.A. ARAD

FORMULAR

“Factura mea”

-consumatori noncasnici-

Pentru a beneficia de serviciul “FACTURA MEA”, oferit **gratuit** de S.C. GAZ VEST S.A. Arad vă rugăm să completați următorul formular:

1. Denumire firmă: _____
2. CUI: _____
3. Persoană de contact: _____ Funcția _____
4. Adresă de e-mail: _____
5. Adresă punct de consum: _____
6. Cod Abonat (se găsește în colțul dreapta sus al facturii dvs.): _____

Data: _____

Semnătura,

Nota:

**Toate câmpurile se vor completa obligatoriu.*

***Formularul trebuie semnat și stampilat.*

****După completarea și transmiterea formularului la societatea noastră (prin fax la nr. 0257 / 348410 sau predarea la angajatul Gaz Vest din localitatea dvs.), veți primi pe adresa dvs. de e-mail instrucțiuni pentru folosirea serviciului “FACTURA MEA”*