

SOLICITUD DE DESISTIMIENTO

¡Atención! Solo debe cumplimentar el presente documento de desistimiento si se arrepiente de haber contratado y desea desistir del contrato en un plazo de 14 días.

Documento de desistimiento

Por favor, cumplimentar si procede, y enviar a:
EDP – Plaza del Fresno, 2 – 33007 Oviedo

FECHA

Por medio de la presente le comunico que desisto del contrato formalizado con EDP que se identifica a continuación:

CONTRATO DE SUMINISTRO DE GAS NATURAL	
FECHA DEL CONTRATO	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
DIRECCIÓN DE SUMINISTRO	
CUPS (GAS NATURAL)	<input type="text" value="E"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

CONTRATO DE SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
FECHA DEL CONTRATO	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
DIRECCIÓN DE SUMINISTRO	
CUPS (ELECTRICIDAD)	<input type="text" value="E"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F. <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
DOMICILIO: CALLE, Nº, PISO, MANO	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

Firma: