



## PEDIDO DE ALTERAÇÃO DO CICLO HORÁRIO

### DADOS DO TITULAR DO CONTRATO

Nome Completo

Doc. de Identificação

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Outro

N.º de Identificação

Validade

DD / MM / AAAA  
D D / M M / A A A A

NIF / NIPC

XXXXXXXXXXXX

N.º de Contrato de Fornecimento de Eletricidade e/ou N.º de Cliente

CPE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(Código Ponto de Entrega)

### ALTERAÇÃO DO CICLO HORÁRIO

Ciclo Horário Atual

Novo Ciclo Horário

### LEITURAS REAIS

Eletricidade

Vazio

XXXXXX

kWh

Ponta

XXXXXX

kWh

Cheio

XXXXXX

kWh

Todos os campos têm que ser preenchidos OBRIGATORIAMENTE. Uma vez assinada, esta declaração deverá ser enviada por correio registado dirigido a JAFplus, Lda, para a seguinte morada: Edifício SEDE Grupo JAF, Rua 13 de Maio, 4800-530 Guimarães, Portugal, ou por correio eletrónico, através do email apoiocliente@jafplus.pt.

Em

Data

DD / MM / AAAA  
D D / M M / A A A A

Assinatura do Titular do Contrato  
(conforme BI / CC)

Observação: Este pedido está sujeito a validação por parte do operador de rede.