



## PEDIDO DE ALTERAÇÃO DA POTÊNCIA

### DADOS DO TITULAR DO CONTRATO

Nome Completo

Doc. de Identificação

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Outro

N.º de Identificação

Validade

 /  / 

NIF / NIPC

D D M M A A A A

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

CPE

(Código Ponto de Entrega)

### ALTERAÇÃO DA POTÊNCIA

Potência Contratada

 ,  kVA

Potência Solicitada

 ,  kVA

### LEITURAS REAIS

Eletricidade

Vazio

 kWh

Ponta

 kWh

Cheio

 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](mailto:apoiocliente@jafplus.pt).

Em

Data

 /  / 

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.