



## PEDIDO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

**Atenção:** Se paga as faturas através de Débito Direto, não efetue o cancelamento sem antes confirmar se foi efetuada a cobrança da última fatura.

### DADOS DO TITULAR DO CONTRATO

Nome Completo

Telefone

Telemóvel

Email

Doc. de Identificação

Cartão de Cidadão

Bilhete de Identidade

Passaporte

Outro

N.º de Identificação

Validade

DD / MM / AAAA

NIF / NIPC

N.º de Cliente e/ou Contrato

Se o requisitante da rescisão for diferente do titular de contrato, favor assinalar com uma cruz. Preencher os dados de identificação do requisitante:

Nome Completo

NIF / NIPC

Telefone

Telemóvel

Email

### LOCAL DE FORNECIMENTO

Morada

Código Postal

Localidade

Concelho

CPE

(Código de Ponto de Entrega)

CUI

(Código Universal de Instalação)

### SERVIÇO A CANCELAR

Fornecimento de Gás Natural

Fornecimento de Energia Elétrica

### MORADA PARA ENVIO DA ÚLTIMA FATURA

Caso pretenda o envio da última fatura para outra morada, preencha os seguintes campos:

Morada

Código Postal

Localidade

Concelho

### MOTIVO DA RESCISÃO

Venda da habitação

Insatisfação com o serviço

Trespasse

Fim do arrendamento da habitação

Encerramento da atividade

Mudança de Comercializador

Opção por outra solução energética

Deficiência na instalação

Outros

### DATA PARA RESCISÃO

Indique a data pretendida para a rescisão tendo em conta os prazos de antecedência contratualmente definidos:

DD / MM / AAAA

### LEITURA DO CONTADOR DE GÁS NATURAL

Indique a leitura atualizada do contador de gás natural, se aplicável:  m<sup>3</sup>

Leitura atualizada do contador de eletricidade: **Vazio**  kWh **Ponta**  kWh **Cheia**  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

Validade

N.º CC

DD / MM / AAAA

Assinatura do Titular do Contrato ou Representante Legal  
(conforme BI / CC)

Identificação do Canal de Atendimento Comercial

Diogo Lamelas  
Diretor de Operação