

Vārds, uzvārds / nosaukums _____ Personas kods / Reģ. nr. _____

E-pasts _____ Tālrunis _____

Korespondences adrese _____

Esmu pilnvarots pārstāvis

kopā ar pieteikumu iesniedz pilnvaras vai pārstāvības tiesības apliecinājošu dokumenta kopiju

Abonenta numurs _____

Gazificētā objekta adrese _____

Dabāsgāzes lietošanas pārtraukšanas datums _____

Skaitītāja rādītājs uz dabāsgāzes lietošanas pārtraukšanas brīdī _____

L GUMA IZBEIGŠANAS PAMATOJUMS

dabāsgāzes padeves pārtraukšana (aicinām sazināties ar pakalpojuma nodrošinātāju sadales sistēmas operatoru AS Gaso, t/lr. 155, e-pasts: info@gaso.lv)

lietotāja maiņa (ja ir zināms, lūdzam norādīt jaunlietotāja vārdu, uzvārdu, e-pasta adresi, tālruna numuru)

PARAKSTOT ŠO PIETEIKUMU, APLIECINU, KA:

Parakstot šo pieteikumu, esmu informēts, ka AS Latvijas Gāze apstrādā personas datus pieteikuma izskatīšanai, saistīti ar pieteikumu un līguma izbeigšanas administrēšanai, paredzot, ka personas tiesības tiek ņemtas vērā saskaņā ar Personu datu apstrādes likumu, kas pieejams www.lg.lv

Datums _____ Paraksts un atšifrējums _____