AS Latvijas Gāze

Центр обслуживания клиентов: ул. Вагону, 20, г. Рига, LV-1009

Тел.: 67869866, эл. почта: info@lg.lv

**ЗАЯВЛЕНИЕ о расторжении договора**

БЛАНК НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНЯТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

|  |  |
| --- | --- |
| Имя, фамилия / Название |       |
| Персональный код / Рег. номер |       |
| Адрес для корреспонденции |  |
| Эл. почта |       | Телефон |       |
| ☐ Я являюсь уполномоченным представителем *(вместе с заявлением необходимо предоставить копию доверенности или документа, подтверждающего право представительства)* |
| Абонентский номер |  |
| Адрес газифицированного объекта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата прекращения пользования природным газом |       |
| Показания счетчика на момент прекращения пользования природным газом |       |

**Основание прекращения действия договора:**

[ ]  прекращение подачи природного газа *(обеспечивает оператор системы распределения AS Gaso,
тел.: 155, эл. почта:* *info@gaso.lv**);*

[ ]  смена пользователя *(просим указать имя, фамилию, электронный адрес, номер телефона нового пользователя, если они известны)*

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **☐ Переплаченную сумму** |       *EUR* | **перенести на другой абонентский номер:** |       |
| Адрес объекта, на который перенести переплату |       |
| **☐ Переплаченную сумму** |       *EUR* | **перечислить на расчетный счет** *(только если не заключается новый договор)* |
| Имя и фамилия владельца счета |  |
| Персональный код владельца счета |  |
| Название банка |  |
| Номер счета |       |

Информацию о возврате платежа:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  хочу получить на указанный электронный адрес | [ ]  не хочу получать |

Подписанием настоящего заявления:

* разрешаю в случае возникновения у меня задолженности за другой газифицированный объект перенести переплаченную сумму на этот адрес пропорционально размеру задолженности;
* подтверждаю, что если в качестве получателя переплаты указано третье лицо, оно наделяется правом получить от *Latvijas Gāze* денежные средства от имени лица, заключившего договор с *Latvijas Gāze*, или плательщика;
* обязуюсь в случае оплаты природного газа, системных и других услуг на газифицированном объекте третьим лицом сообщить плательщику, что возможную переплату будет вправе получить лицо, у которого заключен договор с *Latvijas Gāze*;
* соглашаюсь с тем, что, если предоставленной информации и документов, связанных с переносом переплаты, будет недостаточно, я обязан в 15-дневный срок предоставить запрашиваемую дополнительную информацию, а если в течение 1 месяца необходимая информация предоставлена не будет, перенос и (или) выплата переплаты не выполняются;
* подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с [Уведомлением об обработке личных данных](https://lg.lv/personas-datu-apstrades-pazinojums) *Latvijas Gāze* и признаю его обязательным для себя.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 202 |  | г.  |  |  |  |
|   |  |  |  |  | /подпись и расшифровка/ |  |  |
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**Примечания работников *Latvijas Gāze***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  В возврате переплаты отказано |  |
| [ ]  Вернуть |  | EUR | [ ]  Перенести |  | EUR |
| Дата |  | Подпись работника и расшифровка |  |

 |

Bottom of Form