



Oficina de Defensa al Consumidor  
Municipalidad de Guaminí

## **SEGMENTACIÓN ENERGÉTICA**

### **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA SUBSIDIO DE LUZ Y GAS**

**NÚMERO DE GESTIÓN:**

**DATOS PERSONALES:**

-DOMICILIO:

-NOMBRE Y APELLIDO:

-DNI:

-CUIL/CUIT:

-Nº DE TRÁMITE QUE FIGURA EN EL DNI:

-FECHA DE NACIMIENTO:

**INGRESOS MENSUALES:**

**SITUACIÓN LABORAL:**

¿Percibís haberes jubilatorios o alguna pensión?

¿Contás con alguna asignación o programa social?

¿Sos electrodependiente e integrás el registro de tu proveedor del servicio?

¿Tenés certificado de discapacidad?

¿Percibir pensión vitalicia a Veteranos de guerra del Atlántico Sur?

**DATOS DE CONTACTO:**

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO/MAIL:

¿El servicio està a nombre de un tercero? SI ES ASÍ ACLARAR: DNI, Nº DE TRÁMITE:

**BAGSA (GAS):**

-Nº DE USUARIO:

-Nº DE MEDIDOR:

**EDES:**

-Nº DE NIS:

-Nº DE MEDIDOR:

**GRUPO CONVIVIENTE Y CANTIDAD DE MENORES:**

**INGRESOS DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO CONVIVIENTE:**

**DNI Y CUIL/CUIT DE CADA UNO:**

**CANTIDAD DE INMUEBLES:**

**CANTIDAD DE AUTOMÓVILES:**

**AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE INMUEBLES**

**AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE AUTOMÓVILES:**