

_____, _____ de _____ de 201__

Señores
GRUPO SAESA

REF.: SOLICITUD DE RETIRO DE SERVICIO EVENTUAL

Por medio de la presente, solicito a ustedes el retiro eventual del servicio que indico:

Servicio N° (*) _____ Tarifa _____

Nombre Cliente (*) _____ RUT _____

Fono (*) _____ Correo electrónico _____

Dirección del servicio (*) _____

Sector _____ Comuna _____

El motivo por el cual solicito el retiro del servicio es:

Documentos adjuntos:

Fotocopia CIC.

Atentamente,

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

Nombre: _____

RUT: _____

(*) Campos obligatorios

Nota: Para efectuar el cambio el servicio no debe tener deuda.

Nota: Solicitar devolución de Garantía.