



DISTRIBUIDORA DE GAS DEL CENTRO S.A.

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO

1	DATOS GENERALES			
Fecha:		20/08/2025	Centro Operativo:	Trámite web
Solicitud número:		[REDACTED]	Sucursal:	

2	DATOS DEL TITULAR			
Número de Cliente:		[REDACTED]	Nombre:	MATIAS OCTAVIO CASTILLO LITVAK
Número de documento:		[REDACTED]	Cuit:	
Correo electrónico:		[REDACTED]	Teléfono - celular:	[REDACTED]

3	DATOS DEL INMUEBLE				
Calle:	ILLIA ARTURO H.(BV.)	Puerta:	130	Torre:	
Barrio:	NUEVA CORDOBA	Piso:		Dpto:	
Localidad:	CORDOBA	Provincia:	CORDOBA	Código P:	5002
Referencia:		Punto S:	[REDACTED]	Medidor:	
Cuenta:	[REDACTED]				

4	DATOS DEL PROPIETARIO			
Número de Cliente:			Nombres:	
Número de documento:			Cuit:	

5	DATOS DE SOLICITUD			
Tipo de consumo:		Categoría de tarifa:		
Inscripción IVA:	Consumidor final	Tipo Oficial:		
Número Solicitud:	[REDACTED]	Tipo Institución:		
Código de CIU:		Vínculo Jurídico:	INQUILINO	
Fecha desde:		Fecha hasta:		

6	DATOS DE ENVÍO CRÉDITO / DÉBITO			
Correo electrónico:		[REDACTED]	Teléfono - celular:	[REDACTED]

7	OBSERVACIONES			
Los consumos pendientes de facturación a la fecha de baja del servicio, serán facturados una vez terminado el correspondiente ciclo de lectura de consumo.				

8	El presente documento fue validado de forma electrónica.				
Código HASH:	4e00921e1f2fb6d24be851b87691bfdd	Fecha solicitud:	20/08/2025	Fecha modificación:	20/08/2025

Aclaración

Firma