

Solicitud de baja voluntaria del bono social

Nombre y apellidos | _____

DNI/CIF | _____

Dirección de suministro | _____

CUPS ELECTRICIDAD | _____

Declaro que solicito la baja del bono social a Comercializadora Regulada, Gas & Power, S.A. del punto de suministro señalado en el encabezamiento, por dejar de cumplir los requisitos que establece la normativa.

Firma del titular del suministro:

En _____, a _____ de _____ de 20____