

SOLICITUD DE DESISTIMIENTO

¡Atención! Solo debe cumplimentar y enviar el presente documento de desistimiento si se arrepiente de haber contratado y desea desistir del contrato.

Documento de desistimiento

Por favor, cumplimentar si procede, y enviar a:

TotalEnergies Clientes, S.A.U. y/o TotalEnergies Mercado España, S.A.U. - Apartado F.D. 10. 33080 Oviedo

FECHA **20**

Por medio de la presente le comunico que desisto del contrato formalizado con TotalEnergies, que se identifica a continuación:

CONTRATO DE SUMINISTRO DE GAS NATURAL	
FECHA DEL CONTRATO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
DIRECCIÓN DE SUMINISTRO
CUPS (GAS NATURAL)	ES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CONTRATO DE SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
FECHA DEL CONTRATO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
DIRECCIÓN DE SUMINISTRO
CUPS (ELECTRICIDAD)	ES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CONTRATO DE SERVICIOS FACILITA	
FECHA DEL CONTRATO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS

NOMBRE Y APELLIDOS	
N.I.F.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE..... Nº, PISO, MANO	
CÓDIGO POSTAL:..... LOCALIDAD:.....	
TELÉFONO:..... CORREO ELECTRÓNICO:.....	

Firma: