



<u>FORMULARIO DE RENUNCIA A BENEFICIO DE DIFERIMIENTO DE PAGO 22%</u> <u>(Art. 2º de Res. Nº 336/2019 de SGE)</u>	
Apellido y Nombre del Usuario:	
Tipo y Nº de Documento:	
Domicilio del Consumo:	
Ruta Nº:	
Conexión Nº:	
Interno Nº:	
OPTO POR NO ACOGERME AL BENEFICIO DE DIFERIMIENTO DE PAGO DEL 22% DEL TOTAL DE LAS FACTURAS QUE SE EMITAN ENTRE EL 01/07/2019 Y EL 31/10/2019.	
Firma y Aclaración:	
Lugar y Fecha:	