
Ciudad o municipio

Fecha

Señores
GASES DEL CARIBE S.A. E.S.P.
Departamento de Atención a Usuarios
Ciudad

Asunto: SOLICITUD CAMBIO DE NOMBRE

CONTRATO No. _____

Solicitamos autoricen a quien corresponda efectuar el cambio de nombre del inmueble ubicado en la

El nuevo nombre corresponde a

Adjunto envío copia de los siguientes documentos:

Agradeciéndoles de antemano la atención que se sirvan prestar a esta solicitud.

Atentamente,

(Nombre Legible)

C.C.

Teléfono:

Los datos entregados a través del presente documento serán tratados por Gases del Caribe con la finalidad principal de atender esta petición, queja o reclamo. A la política de privacidad de Gases del Caribe SA ESP se tiene acceso a través del portal web www.gascaribe.com y el canal de Habeas Data dispuesto por la empresa es habeasdata@gascaribe.com