

# ANEXO 2

## FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_

Lugar de su Constitución: \_\_\_\_\_

Compañía Matriz: \_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Punto de Origen	Punto de Destino	CMD Anual (Dth/día)	CMD Sólo Invierno (Dth/día)	CMD Sólo Verano (Dth/día)	Vigencia del Contrato DD/MM/AAAA	
					Inicio	Vencimiento
2						
3						
4						
5						

Formulario de Solicitud de Servicios Presentado por:

Nombre: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Domicilio de la  
Compañía: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**El original impreso del formulario de solicitud de servicios debe recibirse en la siguiente dirección:**

Atención:  
Gas Natural Potosino S.A.P.I de C.V. (San Luis de la Paz)  
Bosque de Alisos 47ª piso 5  
Col. Bosques de las Lomas, Ciudad de México, C. P. 05120  
Tel: 011-52 (55) 5000 5100