



**COOPERATIVA DE PROVISION DE OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS,  
SOCIALES Y ASISTENCIALES Y VIVIENDA DE FRANCK LIMITADA**

9 de Julio 2821 (3009) FRANCK      Tel: 0342-4930218

Emergencias 0342-155042209 Email: [administracion@cooperativafranck.com.ar](mailto:administracion@cooperativafranck.com.ar)

## **“Certificado de No Conexión a la red de gas”**

En el día de la fecha ....., se deja constancia que el Sr./Sra. ...., con D.N.I. N° ....., ha solicitado la emisión del presente certificado a efectos de ser presentado ante quién corresponda en el marco del **“Programa Hogar”**.

A tal efecto, se certifica que el Domicilio sito en la calle..... N°....., Piso...., Depto. ...., C.P. 3009, de la Localidad de Franck provincia de Santa Fe, no se encuentra a la fecha conectado a la red de distribución de gas.