

ΑΙΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο/ Επωνυμία Επιχείρησης:

Διεύθυνση:

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνο: Κινητό: E-mail:

Κατηγορία Πελάτη:

Νομ. Εκπρόσωπος (αν πρόκειται για Νομικό Πρόσωπο):

Α.Δ.Τ.: Κινητό: E-mail:

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

Τηλέφωνο: Κινητό: E-mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

Διεύθυνση Ακινήτου: Τ.Κ.: Πόλη:

Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):

Αριθμός Μετρητή:

Τύπος Τιμολογίου:

Ο κάτωθι υπογράφων με την ιδιότητα του μισθωτή/ ιδιοκτήτη/ άλλο (να διευκρινιστεί) του ακινήτου στην ως άνω διεύθυνση και με στοιχεία παροχής ως αναφέρονται στην παρούσα, επιθυμώ την διακοπή της τροφοδοσίας φυσικού αερίου στο άνωθεν σημείο παράδοσης.

Η ένδειξη του μετρητή θα ληφθεί κατά την φάση των εργασιών διακοπής της παροχής, εκ μέρους του αρμοδίου Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής και θα χρησιμοποιηθεί για την έκδοση του σχετικού εκκαθαριστικού λογαριασμού που θα μου αποσταλεί στην δηλωθείσα διεύθυνση αλληλογραφίας μου

Επιθυμητή ημερομηνία και ώρα διακοπής: / / 2020 :

Κατανώ και αποδέχομαι ότι:

- Η τήρηση της επιθυμητής ημερομηνίας και ώρας για την διακοπή τροφοδοσίας είναι στη διακριτική ευχέρεια του αρμοδίου Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, ο οποίος είναι υπεύθυνος για τον προγραμματισμό των σχετικών εργασιών, ενώ σε περίπτωση που αυτή μεταβληθεί θα ενημερωθώ σχετικά μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας στον αριθμό που έχω δηλώσει στην παρούσα.

- Αν δεν καταστεί εφικτή η υλοποίηση της διακοπής τροφοδοσίας για οποιονδήποτε λόγο, παραμένω υπεύθυνος για το εν λόγω σημείο παράδοσης, καθώς και για οποιαδήποτε κατανάλωση και χρεώσεις προκύψουν σχετικά με την παροχή φυσικού αερίου σε αυτό.

Τόπος: _____ Ημερομηνία: ____ / ____ / ____