



ΠΡΟΣ: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών
Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 128, 117 45, Αθήνα
Τηλ.: 11300, 216 3001000, Fax: 210 4283424
www.volton.gr - info@volton.gr

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	ΚΙΝΗΤΟ

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Α.Δ.Τ. / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ	E-MAIL
----------	--------	--------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (συμπληρώνεται σε περίπτωση που είναι διαφορετική από τα Στοιχεία Πελάτη)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
-----------	------	------

E-MAIL

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ (συμπληρώνεται σε περίπτωση που ο συνολικός αριθμός παροχών του πελάτη είναι πάνω από 2)**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
--------------------	------	------

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ	ΤΑΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ	ΧΡΗΣΗ: ΕΜΠΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ <input type="checkbox"/>
------------------	--------------	--	--------------------------------------

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ	ΣΥΜΦΩΝΗΜΕΝΗ ΙΣΧΥΣ (kVA)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ
-----------------	-------------------------	-----------------

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ
------------------------------	------------------------

ΠΡΩΤΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ <input type="checkbox"/>	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΑΝΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ <input type="checkbox"/>
--	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
--------------------	------	------

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ	ΤΑΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ	ΧΡΗΣΗ: ΕΜΠΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>	ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ <input type="checkbox"/>
------------------	--------------	--	--------------------------------------

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ	ΣΥΜΦΩΝΗΜΕΝΗ ΙΣΧΥΣ (kVA)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ
-----------------	-------------------------	-----------------

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ
------------------------------	------------------------

ΠΡΩΤΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ <input type="checkbox"/>	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΑΝΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ <input type="checkbox"/>
--	--

Για τις παροχές των οποίων τα στοιχεία δεν εμφανίζονται στην παρούσα αίτηση, επισυνάπτεται αντίγραφο των τελευταίων εκκαθαριστικών λογαριασμών **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ****ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ ΠΕΛΑΤΗ**

Με την υπογραφή της παρούσας δηλώνω και αποδέχομαι ότι:

Α) Είμαι νόμιμος χρήστης της εγκατάστασης στην οποία αφορά η παροχή που περιγράφεται ανωτέρω

Β) Εκπροσωπώ νόμιμα την παρούσα εταιρεία.

Δικαιολογητικά νόμιμης εκπροσώπησης για εταιρείες ΟΕ, ΕΕ, ΕΠΕ, ΑΕ, ΙΚΕ:

- Ισχύον καταστατικό,
- ΦΕΚ τροποποιήσεων του καταστατικού για τις ΕΠΕ και ΑΕ,
- ΦΕΚ εκλογής ΔΣ, συγκρότησής του σε σώμα και εκπροσώπησης της εταιρείας για τις ΑΕ
- Σε περίπτωση που η σύμβαση υπογράφεται από τρίτο πρόσωπο (άλλο από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας), υπό την προϋπόθεση ότι τούτο επιτρέπεται από το καταστατικό, για τη νομιμοποίηση του υπογράφοντος απαιτείται:

(α) συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση υπογεγραμμένη νομίμως από τον ή τους εταίρους (ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ), (β) συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση υπογεγραμμένη νομίμως από τον ή τους νόμιμο/ νόμιμους διαχειριστές που εκπροσωπούν την εταιρεία θεωρημένη ως προς το γνήσιο της υπογραφής από την αρμόδια αρχή (Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών ή Αστυνομικό Τμήμα) (ΕΠΕ), (γ) συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο (στο οποίο η εξουσία θα παρέχεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας για λογαριασμό της εταιρείας) ή εξουσιοδότηση υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας με γνήσιο της υπογραφής του από την αρμόδια αρχή (Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών ή Αστυνομικό Τμήμα) ή ακριβές αντίγραφο πρακτικού Διοικητικού Συμβουλίου με το οποίο εξουσιοδοτείται για την εν λόγω πράξη, υπογραφή κλπ. (ΑΕ).

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΤΟΠΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ