



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ – ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.
ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ: 26^{ης} ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54-56, Τ.Κ. 54627, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ: ΦΑΡΣΑΛΩΝ 217, Τ.Κ. 41335, ΛΑΡΙΣΑ
Α.Φ.Μ. 997998048, ΔΟΥ ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Γ.Ε.ΜΗ.: 141002104000, Α.Μ.Σ.: 23X--170309-TT-J
www.zenith.gr, e-mail: info@zenith.gr, fax: 2311223045

ΘΕΣΗ
QR CODE

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ & ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΠΡΟΣ: Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής Φυσικού Αερίου		(ΕΔΑ περιοχής:	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΑ)
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ:		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :		Τ.Κ.:	ΠΟΛΗ:
Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ:		Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΚΙΝΗΤΟ:	E-MAIL:
ΝΟΜ.ΕΚΠΡ:		Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΕΚΠΡ. :	ΚΙΝΗΤΟ ΕΚΠΡ. :
ΥΠΕΥΘ.ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		E-MAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΚΑΣΠ:		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		ΠΟΛΗ:	T.K:
ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΛΑΤΗ			
<p>Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την ιδιότητα του Πελάτη / Νόμιμου Εκπροσώπου / Διαχειριστή του ακινήτου στην ανωτέρω αναγραφόμενη διεύθυνση και με στοιχεία παροχής όπως αναγράφονται στην παρούσα αίτηση εξουσιοδοτώ την Εταιρεία με την επωνυμία «Εταιρεία Προμήθειας Αερίου Θεσσαλονίκης - Θεσσαλίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.» με έδρα 26^{ης} ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54 – 56, Τ.Κ. 54627, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, Α.Φ.Μ. : 997998048, Δ.Ο.Υ. : ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ όπως υποβάλλει στο όνομα και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς τον αρμόδιο Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής φυσικού αερίου, καθώς και να προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή φυσικού αερίου που σχετίζεται με το Σημείο Παράδοσης της εγκατάστασης με τα στοιχεία που περιγράφονται ανωτέρω, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης, καθώς και για την διακοπή τροφοδότησης με φυσικό αέριο της παροχής αυτής.</p>			
_____		_____	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ		ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	