

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ

ΠΡΟΣ

ELPEDISON A.E.

Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 18-20,
15125 Μαρούσι

Στοιχεία Πελάτη

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Επιχείρησης:.....

Όνοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

ΑΔΤ/ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.....

Διεύθυνση:.....

Διεύθυνση Εγκατάστασης:.....

Τηλέφωνο/E-mail:.....

ΗΚΑΣΠ:.....

Αριθμός Σύμβασης:.....

Δια της παρούσης εξουσιοδοτώ την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «**ELPEDISON ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**» και διακριτικό τίτλο «**ELPEDISON A.E.**», με έδρα στο Αμαρούσιο Αττικής, οδός Αμαρουσίου – Χαλανδρίου αρ. 18-20 (Α.Φ.Μ. 999717970, Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Αθηνών, Αρ. ΓΕΜΗ 9246101000), όπως στο όνομα και για λογαριασμό μου υποβάλλει κάθε απαιτούμενο έγγραφο στον αρμόδιο Διαχειριστή Δικτύου Διανομής Φυσικού Αερίου και προβεί σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την παύση εκπροσώπησης στο σημείο παράδοσης που αναφέρεται ανωτέρω, αφού προηγουμένως υποβάλλει αίτημα διακοπής τροφοδοσίας με απενεργοποίηση του Μετρητή, του οποίου είμαι νόμιμος χρήστης.

[Τόπος]....., [Ημερομηνία].....

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

(Υπογραφή και σφραγίδα)

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θα πρέπει να συμπληρωθεί και να αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση customercare@elpedison.gr ή μέσω fax ή μέσω ταχυδρομείου στη διεύθυνση Αμαρουσίου - Χαλανδρίου 18-20, 15125 Μαρούσι.