



**WATT+VOLT**  
Ρ Ε Υ Μ Α | Α Ε Ρ Ι Ο

**WATT AND VOLT A.E.**  
ΕΜΠΟΡΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ  
Κηφισίας 217Α, 151 24 Μαρούσι  
Τηλ. Εξυπηρέτησης Πελατών: 18383  
Fax: 210 3619835  
e-mail: info@watt-volt.gr

[www.watt-volt.gr](http://www.watt-volt.gr)

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ (ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ & ΔΙΑΚΟΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

**ΠΡΟΣ**

**Διαχειριστή του Ελληνικού Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής Ενέργειας Α.Ε.**  
(εφεξής ο "ΔΕΔΔΗΕ")  
Περραιβού 20 & Καλλιρρόης 5  
117 43 Αθήνα

Ο κάτωθι υπογράφων ..... του ..... και της ....., με ΑΔΤ ..... υπό την ιδιότητά μου να εκπροσωπώ νόμιμα την εταιρεία με την επωνυμία ....., που εδρεύει ....., οδός ....., ΤΚ ....., ΑΦΜ ....., Δ.Ο.Υ ..... (Πελάτης) εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία "Watt and Volt A.E." που εδρεύει στο Μαρούσι, επί της οδού Λεωφόρος Κηφισίας 217<sup>Α</sup>, με ΑΦΜ 998283692, Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, όπως υποβάλλει στο όνομα και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς το ΔΕΔΔΗΕ και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την παροχή της εγκατάστασης, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται κατωτέρω, και την διακοπή της ηλεκτροδότησης της παροχής αυτής.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:**

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ  
ΠΕΛΑΤΗ**

..... / ..... / .....

(απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής)