



WATT+VOLT
Ρ Ε Υ Μ Α | Α Ε Ρ Ι Ο

WATT AND VOLT A.E.

ΕΜΠΟΡΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΚΗΦΙΣΙΑΣ 217Α, 151 24, ΜΑΡΟΥΣΙ, ΤΗΛ.: 2130 189100

ΑΦΜ: 998283692, ΔΟΥ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ

Αριθμός Μητρώου Χρηστών ΕΣΦΑ: Α.Μ.Χ 60

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΕΣ
ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/ηως ενοικιαστής/
ιδιοκτήτης/άλλο (να διευκρινιστεί)του ακινήτου στη διεύθυνση
....., Δήμος, με Κωδικό Παροχής Πελάτη
και κωδικό ΗΚΑΣΠ, δηλώνω ότι εμπίπτω στην κατηγορία των καταναλωτών με ειδικές
ανάγκες και για τον λόγο αυτό αιτούμαι:

Την αποστολή των τιμολογίων σε πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από εμένα και ειδικότερα:

Στοιχεία Εξουσιοδοτημένου ατόμου

Όνοματεπώνυμο:.....Όνομα πατρός:.....

Διεύθυνση αποστολής: Τ.Κ.....Πόλη:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας: Αρ. Αστυν. Ταυτ.....

ΑΦΜ ΔΟΥ..... Κωδικός Παροχής πελάτη

(εάν υφίσταται ως Πελάτης της Εταιρείας)

Τη γνωστοποίηση των ενδείξεων του μετρητή φυσικού αερίου και των τιμολογίων τηλεφωνικώς ή με
άλλο κατάλληλο τρόπο, λόγω πάθησης μερικής ή ολικής τύφλωσης.

Τη μη διακοπή της παροχής αερίου κατά το χρονικό διάστημα των μηνών Νοεμβρίου έως και Μαρτίου,
καθώς εμπίπτω στην κατηγορία καταναλωτών με ειδικές ανάγκες.

Ενημέρωση και επικοινωνία σύμφωνα με τον εξής τρόπο:.....
.....

Σας προσκομίζω τα κάτωθι νόμιμα δικαιολογητικά, τα οποία αποδεικνύουν την αναγκαιότητα εκπλήρωσης
του αιτήματός μου:

Κατανόω και αποδέχομαι ότι τα ανωτέρω δικαιολογητικά γίνονται αποδεκτά από την Εταιρεία για όσο διά-
στημα βρίσκονται σε ισχύ, δηλ. έως τις/...../20..... Μετά την πάροδο της ως άνω προθεσμίας, θα πρέπει να
υποβάλλω εκ νέου τα σχετικά δικαιολογητικά προκειμένου να εξακολουθήσουν να ισχύουν οι ειδικοί όροι
που προβλέπονται στην παρούσα αίτηση.

.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....
ΤΟΠΟΣ

.....
ΥΠΟΓΡΑΦΗ