



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 ΕΛΕΓΧΟΥ
ΟΡΘΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΤΡΗΤΗ
ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΩΤΗ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:.....

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ως ενοικιαστής / ιδιοκτήτης / άλλο (να διευκρινιστεί)του ακινήτου στη διεύθυνση

.....Δήμος....., με Κωδικό Παροχής Πελάτη, κωδικό ΗΚΑΣΠ

..... και αριθμό μετρητή κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας

δηλώνω ότι επιθυμώ να υποβληθεί ο ανωτέρω μετρητής σε μετρολογικό έλεγχο με μέριμνα του Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, προκειμένου να επιβεβαιωθεί η ακρίβεια και η ορθότητα λειτουργίας του, γνωρίζοντας εκ των προτέρων ότι εάν από το αποτέλεσμα του ελέγχου προκύψει ότι η ακρίβεια του μετρητή κυμαίνεται εντός των νομίμων προκαθορισμένων ορίων λειτουργίας, τότε θα επιβαρυνθώ με τα σχετικά έξοδα του ελέγχου, όπως αυτά ορίζονται στον σχετικό κατάλογο του Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής.

Δηλώνω επίσης ότι εξουσιοδοτώ τη WATT+VOLT να μεταβιβάσει το αίτημά μου στον Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής και συναινώ οι απαραίτητες εργασίες αντικατάστασης και μετακίνησης του μετρητή να πραγματοποιηθούν από το αρμόδιο προσωπικό που ορίζει ο Διαχειριστής του Δικτύου Διανομής.

Αιτούμαι ρητώς να παρευρίσκομαι στις δοκιμές ελέγχου του μετρητή κατά την προκαθορισμένη ημερομηνία, με δυνατότητα να εξουσιοδοτήσω την παρουσία άλλου προσώπου. Ενημέρωση για τις σχετικές ενέργειες θα λάβω από τον αρμόδιο Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής. Σε περίπτωση απουσίας μου, αποδέχομαι τα πορίσματα που θα καταγραφούν στο σχετικό πρακτικό.

.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....
ΤΟΠΟΣ

.....
ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....
ΣΦΡΑΓΙΔΑ