



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Α.Ε.

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΗΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

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

....., επιθυμώ την επανενεργοποίηση του Σημείου Παράδοσης

Φυσικού Αερίου, αναλαμβάνοντας τα σχετικά έξοδα που θα προκύψουν βάσει του επίσημου τιμοκαταλόγου του αρμόδιου Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής.

**Δηλώνω επίσης** ότι για την εν λόγω εργασία επανενεργοποίησης επιθυμώ όπως αυτή πραγματοποιηθεί στις : ...../...../20.... , .... : .... .

Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

### **Κατανοώ επίσης και αποδέχομαι ότι:**

A) Η τήρηση της επιθυμητής ημερομηνίας και ώρας για την επανενεργοποίηση του Σημείου Παράδοσης είναι στη διακριτική ευχέρεια του αρμόδιου Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, ο οποίος είναι υπεύθυνος για τον προγραμματισμό των σχετικών εργασιών, ενώ σε περίπτωση που αυτή μεταβληθεί θα ενημερωθώ σχετικά μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας στον ως άνω τηλεφωνικό αριθμό.

B) Αν, για οποιονδήποτε λόγο, δεν καταστεί εφικτή η υλοποίηση της επανενεργοποίησης του σημείου παράδοσης, θα πρέπει να επαναλάβω τη συγκεκριμένη διαδικασία με την υποβολή νέας αίτησης στην ΕΠΑ Θεσσαλονίκης – Θεσσαλίας Α.Ε.

Πόλη,

...../...../20.....

Ο αιτών / Η αιτούσα