



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Α.Ε.

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΕΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
 ως 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: .....

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.
- την μη διακοπή της παροχής αερίου κατά το χρονικό διάστημα των μηνών Νοεμβρίου έως και Φεβρουαρίου, 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:

.....

.....

Κατανοώ και αποδέχομαι ότι τα ανωτέρω δικαιολογητικά γίνονται αποδεκτά από την Εταιρεία για όσο διάστημα 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.

Πόλη, Ημερομηνία

Ο αιτών / Η αιτούσα