



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Α.Ε.

ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΦΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΗΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/ η
 ως ενοικιαστής/ ιδιοκτήτης/ άλλο (να διευκρινιστεί)
 του ακινήτου στη διεύθυνση
 Δήμος, με Κωδικό Παροχής Πελάτη και κωδικό ΗΚΑΣΠ
, επιθυμώ την τροφοδότηση του ανωτέρω
 σημείου παράδοσης και παρακαλώ την ΕΠΑ Θεσσαλονίκης – Θεσσαλίας Α.Ε. για την αποστολή του εν
 λόγω αιτήματος προς τον αρμόδιο Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα
 στην μεταξύ μας συναφθείσα Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου και τους Γενικούς Όρους αυτής.

Δηλώνω επίσης ότι για την τροφοδότηση του σημείου παράδοσης, η επιθυμητή εκ μέρους μου
 ημερομηνία και ώρα είναι η: / / 20.... , :
 Κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας:

Κατανόώ επίσης και αποδέχομαι ότι:

- A) Η τήρηση της επιθυμητής ημερομηνίας και ώρας για την τροφοδότηση 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.
 Β) Αν, για οποιονδήποτε λόγο, δεν καταστεί εφικτή η υλοποίηση της τροφοδότησης του Σημείου
 Παράδοσης, θα πρέπει να προβώ εκ νέου στην κατάθεση της παρούσας αίτησης.

Πόλη,

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

Ο αιτών / Η αιτούσα