

**ΑΙΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΡΗΤΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ:		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ*:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*:		Τ.Κ.*:	ΠΟΛΗ*:
Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ*:	Α.Φ.Μ.*:	Δ.Ο.Υ.*:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΚΙΝΗΤΟ*:	E-MAIL:	
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:	Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΕΚΠΡ. :	ΚΙΝΗΤΟ ΕΚΠΡ. :	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		E-MAIL:	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ*:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ*:	ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*:	Τ.Κ.*:	ΠΟΛΗ*:
ΣΥΜΦΩΝΗΜΕΝΗ ΙΣΧΥΣ (kVA):	ΤΑΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ:	

\*Τα πεδία με αστερίσκο είναι υποχρεωτικά

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την ιδιότητα του Πελάτη/Νόμιμου εκπροσώπου/ Διαχειριστή, δηλώνω ότι επιθυμώ να υποβληθεί ο ανωτέρω μετρητής σε 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 την Εταιρεία Προμήθειας Αερίου Θεσσαλονίκης - Θεσσαλίας Α.Ε. να μεταβιβάσει το αίτημά μου στον Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής και συναινώ οι απαραίτητες εργασίες, για την εκτέλεση του αιτήματός μου 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.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ