

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΡΗΤΗ

Αριθμός παροχής:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .... / .... / .....

ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΤΟΥ .....  
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ..... Α.Φ.Μ. .... Δ.Ο.Υ. ....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... Τ.Κ. .... ΠΟΛΗ .....  
 ΤΗΛ. .... ΚΙΝ. .... FAX ..... E-MAIL .....  
 ΕΙΝΑΙ Ο  ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ  ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΤΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ .....  
 ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ..... ΤΟΥ .....  
 ΑΦΜ: ..... ΔΟΥ: ..... ΑΡ.ΓΕ.ΜΗ. ....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ: ..... Τ.Κ. .... ΠΟΛΗ .....  
 ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:  Α.Ε.  Ο.Ε.  Ε.Π.Ε.  Ε.Ε.  Ι.Κ.Ε.  ΑΤΟΜΙΚΗ  
 ΑΛΛΟ: .....  
 ΤΗΛ. .... ΚΙΝ. .... FAX ..... E-MAIL .....  
 ΕΙΝΑΙ Ο  ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ  ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΤΟΥ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ.

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ τον έλεγχο του μετρητή της ανωτέρω παροχής:

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΗΜΕΡΑΣ .....  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΝΥΚΤΟΣ .....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ..... Τ.Κ. .... ΠΟΛΗ .....

HE10

από τον αρμόδιο διαχειριστή δικτύου εάν από τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι ο μετρητής λειτουργεί κανονικά κατά προσέγγιση 5% τότε θα καταβληθούν από μένα τα έξοδα ελέγχου που προκύπτουν από τον ισχύοντα τιμοκατάλογο του ΔΕΔΔΗΕ .

Αν διαπιστωθεί ότι ο μετρητής δεν λειτουργεί ορθά, τότε δεν θα υπάρξει κάποια οικονομική επιβάρυνση.

Κατά τον έλεγχο θα παραβρίσκεται εκπρόσωπος ναι  όχι  .

Ημερομηνία .... / .... / .....

Ο/Η Αιτ .....

Υπογραφή-Σφραγίδα