

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .... / .... / .....

ΚΩΔ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ: .....

Αριθμός παροχής:

### ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΝΤΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΤΟΥ .....  
 ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ .....  
 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: .....  
 ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ..... ΤΟΥ .....  
 ΤΗΛ. .... ΚΙΝ. .... FAX ..... E-MAIL .....

### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

Τον Προμηθευτή Ηλεκτρικής Ενέργειας με την επωνυμία «ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΑ Α.Ε.» που εδρεύει επί της οδού Απελλού 1, Αθήνα 10188, με ΑΦΜ 094026421, ΔΟΥ ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ – Αρ. Μητρ. Προμηθευτή: 29XHELLENICPOST1, όπως με εκπροσωπήσει ενώπιον του Διαχειριστή Ελληνικού Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής ενέργειας (ΔΕΔΔΗΕ), προκειμένου να υποβάλει και παραλάβει όλα τα έγγραφα για λογαριασμό μου και προβεί σε κάθε απαιτούμενη από την κείμενη νομοθεσία ενέργεια, αναφορικά με την παύση εκπροσώπησης του και τη διακοπή ηλεκτροδότησης της κατωτέρω παροχής, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης.

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

Αριθ. Μετρητή Ημέρας: ..... Αριθμός Μετρητή Νύχτας .....  
 Διεύθυνση εγκατάστασης: ..... ΤΚ. .... ΠΟΛΗ .....

Επιθυμητή ημερομηνία διακοπής της ηλεκτροδότησης, (δεν δύναται να είναι συντομότερη των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία της παρούσης υποβολής) .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .... / .... / .....

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤ

.....