



ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΦΜ:

ΑΔΤ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΟΔΟΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ :

ΤΚ :

ΗΚΑΣΠ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ :

ΤΚ :

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

E-MAIL :

Ημερομηνία έκδοσης λογαριασμού που αμφισβητείται : ____ / ____ / ____

Παρακαλώ εκθέστε αναλυτικά και αιτιολογημένα τους λόγους αμφισβήτησης:

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Υπογραφή & Σφραγίδα Πελάτη (για νομικά πρόσωπα)

Το παρόν έντυπο μπορεί να αποσταλεί ταχυδρομικά σε οποιοδήποτε Κατάστημα ΔΕΗ (βρείτε τις διευθύνσεις των καταστημάτων στο www.dei.gr) ή ηλεκτρονικά στο billinggas@dei.com.gr.

