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 του 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.