

ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ**ΠΡΟΣ****ELPEDISON A.E.**

Φραγκοκκλησιάς 6

15125 Αθήνα

Στοιχεία Πελάτη

Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία Επιχείρησης:..... Ονοματεπώνυμο

νόμιμου εκπροσώπου:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

ΑΔΤ/ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.....

Διεύθυνση:.....

Διεύθυνση Εγκατάστασης:.....

Τηλέφωνο/E-mail:.....

Αριθμός Παροχής:.....

Αριθμός Σύμβασης:..... **ΣΤΟΙΧΕΙΑ****ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗ:****ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:**.....**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:**.....**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ:**.....**ΠΟΣΟ:**.....**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΙΑΣ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ**

.....

.....

.....

.....

[Τόπος]....., [Ημερομηνία].....

Ο/Η δηλών/ούσα**(Υπογραφή και σφραγίδα)**

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θα πρέπει να συμπληρωθεί και να αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση customercare@elpedison.gr ή μέσω ταχυδρομείου στη διεύθυνση Φραγκοκκλησιάς 6, 15125 Αθήνα.

ELPEDISON A.E. – www.elpedison.gr

Αρ. Μητρώου Συμμετεχόντων: 29XTHESSALPOWERA

Φραγκοκλησιάς 6, Τ.Κ. 151 25 Μαρούσι, Αθήνα - Τηλ.: 18 128 - Fax: 210 34 41 245