



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ – ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.  
ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ: 26<sup>ης</sup> ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54-56, Τ.Κ. 54627, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ: ΦΑΡΣΑΛΩΝ 217, Τ.Κ. 41335, ΛΑΡΙΣΑ  
Α.Φ.Μ. 997998048, ΔΟΥ ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
Γ.Ε.ΜΗ.: 141002104000, Α.Μ.Σ.: 23Χ--170309-ΤΤ-Ι  
www.zenith.gr, e-mail: info@zenith.gr, fax: 2311223045

**ΘΕΣΗ**  
**QR CODE**

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΣΗΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ:            |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                              |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | T.Κ.:                       | ΠΟΛΗ:                        |  |
| Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Α.Φ.Μ.:                     | Δ.Ο.Υ.:                      |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ΚΙΝΗΤΟ:                     | E-MAIL:                      |  |
| NOM.ΕΚΠΡ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΕΚΠΡ. : | ΚΙΝΗΤΟ ΕΚΠΡ. :               |  |
| ΥΠΕΥΘ.ΕΠΙΚ/ΝΙΑΣ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΤΗΛΕΦΩΝΟ:                   |                              |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | E-MAIL:                     |                              |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                              |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                              |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΚΑΣΠ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:       |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ΠΟΛΗ:                       | Τ.Κ:                         |  |
| ΔΗΛΩΣΗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |  |
| <p>Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την ιδιότητα του Πελάτη / Νόμιμου Εκπροσώπου / Διαχειριστή του ακινήτου στην ανωτέρω αναγραφόμενη διεύθυνση και με στοιχεία παροχής όπως αναγράφονται στην παρούσα αίτηση, επιθυμώ την επανασύνδεση του Σημείου Παράδοσης Φυσικού Αερίου και αναλαμβάνω τα όποια έξοδα προκύπτουν βάσει του ισχύοντα επίσημου τιμοκαταλόγου του αρμόδιου Διαχειριστή Δικτύου Διανομής.</p> <p>Για τον σκοπό αυτό, εξουσιοδοτώ την Εταιρεία όπως αποστείλει σχετικό αίτημα στον αρμόδιο Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, κατανοώντας ότι όλες οι απαραίτητες ενέργειες για τις εργασίες επανασύνδεσης, η χρέωση και η αποπληρωμή τους, θα συντελεστούν με απευθείας επικοινωνία μεταξύ του Διαχειριστή και εμού του Πελάτη, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Κώδικα Διαχείρισης Δικτύου Διανομής.</p> |                             |                              |  |
| <hr/> ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             | <hr/> ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ     |  |