

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

ΠΡΟΣ: ΗΡΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

Λεωφ. Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 11526, Αθήνα

Τηλέφωνο: 18228, **FAX:** 213 00 75 498, **e-mail:** CustomerCare@heron.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ/ΠΑΡΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο/ Επωνυμία Επιχείρησης:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνο:

Email:

Διεύθυνση Φυσικού Προσώπου/Επιχείρησης Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

T.K.:

Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):

Αριθμός Μετρητή:

Διεύθυνση Παροχής Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

T.K.:

- Δια της συμπλήρωσης και προσωπικής υπογραφής της παρούσης Δήλωσης Υπαναχώρησης, ασκώ συννόμως, ως Πελάτης, το δικαίωμα υπαναχώρησης από την Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου με ημερομηνία .../.../..... («**Σύμβαση**»), ήτοι εντός της προβλεπόμενης νομίμου προθεσμίας των δέκα τεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την υπογραφή της Σύμβασης.
- Η Σύμβαση λύεται αυτοδικαίως άνευ οιασδήποτε περαιτέρω διατυπώσεως δια της υποβολής αυτής παρούσης Δήλωσης και την παραλαβή αυτής από τον Προμηθευτή Φυσικού Αερίου ΗΡΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.
- Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας και αποδεχόμενος τις κυρώσεις που προβλέπονται από το ν. 1599/1986, βεβαιώ ρητώς ότι όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα Δήλωση Υπαναχώρησης είναι πλήρη, αληθή και ακριβή και αναγνωρίζω το δικαίωμα του Προμηθευτή Φυσικού Αερίου ΗΡΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ να επαληθεύει την ακρίβεια των ως άνω στοιχείων.
- Ημερομηνία ασκήσεως του δικαιώματος υπαναχώρησης θεωρείται η ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα Δήλωση.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη