

# ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Προς Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών Volterra

**VOLTERRA A.E.**

Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 16, 15125 Μαρούσι Αττικής,

Τηλ. 2130 883000, FAX: 210-6375875, [customerservice@volterra.gr](mailto:customerservice@volterra.gr)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο νομίμου εκπροσώπου: .....

ΑΔΤ/Αρ. Διαβατ.: .....

Δ/νση (οδός, αρ., περιοχή, πόλη): .....

Τηλέφωνο: .....

ΑΦΜ-Δ.Ο.Υ.: .....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Αρ. παροχής: .....

Διεύθυνση Ακινήτου: .....

Πρόγραμμα Volterra: .....

Κατηγορία Πελάτη / τιμολογίου: .....

Τάση Δικτύου : .....

Με την παρούσα αμφισβητώ το λογαριασμό κατανάλωσης με Α/Α ..... και ημερομηνία έκδοσης ..... ως προς τα εξής σημεία που σημειώνονται κατωτέρω και για τους λόγους αμφισβήτησης που αναλύονται στην επόμενη σελίδα:

Τύπος Τιμολογίου	<input type="text"/>
Κατανάλωση (kWh)	<input type="text"/>
Χρεώσεις Ενέργειας (€/kWh)	<input type="text"/>
Δημοτικά Τέλη, Δημ. Φόρος, ΤΑΠ	<input type="text"/>
Τιμολόγιο ENANTI	<input type="text"/>
Άλλο:.....	<input type="text"/>

Παρακαλούμε να περιγράψετε αναλυτικά τους λόγους αμφισβήτησης:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία	Τόπος	Υπογραφή – Σφραγίδα Πελάτη
.....	.....	.....