

ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Προς Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών Volterra

VOLTERRA A.E.

Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 16, 15125 Μαρούσι Αττικής,

Τηλ. 2130 883000, FAX: 210 6375875, customercare@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
.....