

# ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ/ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Προς Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών Volterra

**VOLTERRA A.E.**

Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 16, 15125 Μαρούσι Αττικής,

Τηλ.: 2130 88 3000, Fax: 210-6375875, e-mail: [customercare@volterra.gr](mailto:customercare@volterra.gr)

## Στοιχεία Πελάτη:

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Επιχείρησης:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΑΔΤ:

ΤΗΛ:

Email:

## Στοιχεία Παροχής:

Αριθμός Παροχής (για ρεύμα) ή  
ΗΚΑΣΠ\* (για Φυσικό Αέριο):

Κατηγορία πελάτη/τιμολογίου:

Οδός:

ΤΚ:

Πόλη:

## Κατηγορία Παραπόνων (επιλογή μιας κατηγορίας από τις παρακάτω):

- Τιμολόγηση/Χρεώσεις:
- Ποιότητα Εξυπηρέτησης:
- Πρόβλημα με Συνεργάτη:
- Πρόβλημα με ΔΕΔΔΗΕ:
- Άλλο:

Παρακαλούμε περιγράψετε μας παρακάτω το αίτημα/παράπονο σας:

---

---

---

---

---

---

---

**Δηλώνω ότι αποδέχομαι τα αναφερόμενα στο παρόν.**

Ημερομηνία

Υπογραφή - Σφραγίδα

---

---

**Σημαντικές Σημειώσεις:**

\*(ΗΚΑΣΠ) ορίζεται ο «Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης».

Για την αποστολή του αιτήματος σας παρακαλούμε επισυνάψτε και σχετικό αποδεικτικό ταυτοπροσωπίας (π.χ. Δελτίο Ταυτότητας).