

ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

Προς Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών Volterra

VOLTERRA A.E.

Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 16, 151 25 Μαρούσι Αττικής,
Τηλ. 2130 88 3000, Fax: 2130 88 3299, customercare@volterra.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΠΕΛΑΤΗ

Επωνυμία/Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ/Αρ. Διαβατ.:

ΑΦΜ-Δ.Ο.Υ.:

Δ/νση:

Τ.Κ. - Πόλη :

Τηλέφωνο:

Email:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Αρ. Μετρητή:

Διεύθυνση Εγκατάστασης Παροχής Αερίου:

Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):

Παρακαλούμε να επιλέξετε την κατηγορία που σχετίζεται με το τον λόγο της αμφισβήτησης του λογαριασμού σας:

1. Τιμολόγηση/Χρεώσεις: 2. Καταναλωθείσα Ενέργεια:
3. Άλλο:.....

Παρακαλούμε να περιγράψετε αναλυτικά το λόγο της αμφισβήτησης του λογαριασμού σας:

.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία

Υπογραφή - Σφραγίδα

.....

.....