

**Έντυπο Εξουσιοδότησης για Διακοπή Τροφοδότησης και Παύσης Εκπροσώπησης**

**Στοιχεία πελάτη**

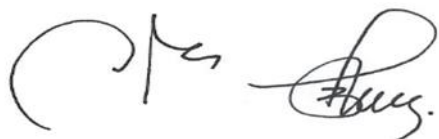
Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία Εταιρίας:	A.Δ.Τ.:
A.Φ.Μ.:	Κινητό:
email:	email:
<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος (Εταιρία):</b>	A.Δ.Τ.:
Τηλέφωνο:	Κινητό:
email:	email:

**Στοιχεία Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου**

Αριθμός Σύμβασης:	Ημερομηνία Σύμβασης:
Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):	
Ημερομηνία Διακοπή Τροφοδότησης:	
Πρόσβαση Μετρητής ΝΑΙ / ΟΧΙ:	
Διεύθυνση Παροχής:	
Νέα Διεύθυνση Πελάτη:	

Ο υπογεγραμμένος.....εξουσιοδοτώ την εταιρία με την επωνυμία «ΕΛΙΝΟΙΛ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΩΝ ΑΕ» που εδρεύει στην Κηφισιά, επί της οδού Πηγών 33, με ΑΦΜ 094004190, Δ.Ο.Υ Φ.Α.Ε ΑΘΗΝΩΝ, όπως υποβάλει στο όνομα και για λογαριασμό μου, κάθε απαραίτητο έγγραφο προς τον Διαχειριστή και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την παροχή της εγκατάστασης, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται ανωτέρω, και τη διακοπή της ηλεκτροδότησης της παροχής αυτής.

ΕΛΙΝΟΙΛ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΩΝ ΑΕ



Ιωάννης Αληγιζάκης

Γεώργιος Τσουνίας

Υπογραφή