

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
(ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ): _____

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ _____

ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΓΡΑΦΕΙΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

FAX: _____

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ: _____

ΑΡ. ΠΑΡΟΧΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΡΗΤΗ: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΔΗΛΩΣΗ

Με την παρούσα δήλωση, η εταιρείας μας / ο κάτωθι υπογεγραμμένος («Πελάτης»), ως νόμιμος χρήστης / εκπρόσωπος με τα ανώτερα στοιχεία εξουσιοδοτώ την εταιρεία E.FOS LTD με εγγεγραμμένο γραφείο Αρμενίας 51, 2006 Στρόβολος, Λευκωσία, εγγεγραμμένη στο Μητρώο Συμμετεχόντων που τηρείται από το Διαχειριστή Συστήματος Μεταφοράς Κύπρου (ο «ΔΣΜΚ») ως Προμηθευτής με Αρ. Συμμετέχοντα 10029 και Αρ. Άδειας ΠΘ10/2019 όπως εκ μέρους και για λογαριασμό μου παρουσιάζεται ενώπιον του ΔΣΔ ή του αρμόδιου Διαχειριστή για να υποβάλει κάθε απαραίτητο έγγραφο και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την εφαρμοστέα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την παροχή της εγκατάστασης με τα ανώτερα στοιχεία και τη διακοπή της ηλεκτροδότησης της παροχής αυτής.

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ
ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

Το παρόν Έντυπο μπορεί:

- να υποβληθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: info@efos.com.cy ή
- να σταλεί ταχυδρομικώς στη διεύθυνση: ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ 57, 2003, ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑ