

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Προς:
 E.FOS LTD.
 ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ 57, 2003 ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ
 info@efos.com.cy

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/
 ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
 (ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ): _____ ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ _____

ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ _____ ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ _____

ΠΟΛΗ _____ ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ _____ Τ.Κ. _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ FAX: _____

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Είναι επιτρεπτός ο συνδυασμός και των δύο επιλογών.

ΕΠΙΛΟΓΗ 1: ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΕ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ☐
 (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ)

ΥΠ'ΟΨΙΝ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ _____ ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ _____

ΠΟΛΗ _____ ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ _____ Τ.Κ. _____

ΕΠΙΛΟΓΗ 2: ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ☐
 (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ)

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ: _____

ΑΡ. ΠΑΡΟΧΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΡΗΤΗ: _____

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ _____ ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ _____

ΠΟΛΗ _____ ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ _____ Τ.Κ. _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε, στην διεύθυνση αποστολής λογαριασμών κατανάλωσης / στην ηλεκτρονική διεύθυνση που αναφέρεται πιο πάνω, δεδομένα κατανάλωσης για τη χρονική περίοδο από [] έως [], αναφορικά με την πιο πάνω παροχή.

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ
ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Σημείωση: η χρονική περίοδος δεν μπορεί να είναι διαφορετική από τις περιόδους τιμολόγησης του πελάτη όπως αυτές καταμετρώνται από τον αρμόδιο διαχειριστή και αναγράφονται στους λογαριασμούς κατανάλωσης του προμηθευτή.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ

Το παρόν Έντυπο μαζί με το Έντυπο Εξουσιοδότησης για Παύση Εκπροσώπησης Μετρητή και Διακοπής Ηλεκτροδότησης, μπορεί:

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