

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ**(ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ)**

ΠΡΟΣ: SYNERGIA LTD

Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός

τηλ: +357 25 248630 | Ηλ.Ταχ: clients@synenergia.com.cy

Αρ. Εντύπου: SYN-D-10.01

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου:

Τ.Κ:

Πόλη / Χωρίο:

Επαρχία:

Τηλ. Επικοινωνίας (Σταθερό):

Τηλ. Επικοινωνίας (Κινητό):

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Διεύθυνση Υποστατικού:

Τ.Κ:

Πόλη / Χωρίο:

Επαρχία:

Αριθμός Μετρητή:

Αριθμός Λογαριασμού:

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΥΣΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

Εγώ ο πελάτης με τα ανωτέρω αναφερόμενα στοιχεία, ως νόμιμος χρήστης της παροχής και κάτοχος της ταυτότητας/διαβατηρίου που αναφέρεται ανωτέρω, διαμένων στην πιο πάνω διεύθυνση, εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία «SYNERGIA LTD» με αριθμό εγγραφής: **HE386933** που εδρεύει στην οδό **Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός**, εγγεγραμμένη στο Μητρώο Συμμετεχόντων που τηρείται από τον Λειτουργό Αγοράς Ηλεκτρικής Ενέργειας ως Προμηθευτής με αριθμό **ΠΘ09-2019**, όπως υποβάλλει εκ μέρους μου και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς το ΔΣΔ και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την παροχή του υποστατικού, του οποίου είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται ανωτέρω, και τη διακοπή της ηλεκτροδότησης της παροχής αυτής.

Δηλώνω, επίσης, ότι επιθυμητή ημερομηνία διακοπής της ηλεκτροδότησης, η οποία δεν δύναται να είναι συντομότερη των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας, είναι η και επιθυμώ ο τελικός λογαριασμός κατανάλωσης να αποσταλεί στην ανωτέρω αναφερόμενη διεύθυνση.

Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή Προμηθευτή/Σφραγίδα Εταιρίας

Υπογραφή Πελάτη