

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ**(ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ)****ΠΡΟΣ: SYNENERGIA LTD**Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός, Κύπρος
Τηλ: +357 25 248630 | Ηλ.Ταχ: clients@synenergia.com.cy

Αρ. Εντύπου: SYN-10.01

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας:

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας (ΗΕ):

ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Τ.Κ:

Πόλη / Χωριό:

Επαρχία:

Τηλ. Επικοινωνίας (Σταθερό):

Τηλ. Επικοινωνίας (Κινητό):

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Διεύθυνση Υποστατικού:

Τ.Κ:

Πόλη / Χωριό:

Επαρχία:

Αριθμός Μετρητή:

Αριθμός Λογαριασμού:

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΥΣΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

Εγώ ο πελάτης με τα ανωτέρω αναφερόμενα στοιχεία, υπό την ιδιότητά μου να εκπροσωπώ νόμιμα την εταιρεία/ το φυσικό πρόσωπο με την επωνυμία
....., με αριθμό εγγραφής/ ΑΔΤ, που έχει το εγγεγραμμένο γραφείο της/ διαμένει στην οδό
....., εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία «SYNENERGIA LTD» με αριθμό εγγραφής: HE386933 που εδρεύει στην οδό
Νικοδήμου Μυλωνά 28, 3095, Λεμεσός, Κύπρος, 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
δύνανται 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 Εταιρείας

Υπογραφή Πελάτη/ Σφραγίδα Εταιρείας