

**ბუნებრივი გაზის გამანაწილებელ ქსელზე მიერთებული ობიექტის
პირველადი გაზმომარაგების დაწყების მოთხოვნის შესახებ განაცხადი**

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 20__წ.

განაცხადის ადრესატი: _____

(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც ხდება მიერთება)

1. განმცხადებელი: _____ ;

(სახელი, გვარი ან იურიდიული პირის შემთხვევაში მისი სახელი (სახელწოდება))

1.1. პირადი ნომერი/საიდენტიფიკაციო კოდი: _____ ;

1.2. მისამართი: _____ ;

1.3. მობილური ტელეფონი (ძირითადი): _____ ;

(ალტერნატიული): _____ ;

1.4. ელ. ფოსტა (ძირითადი): _____ ;

(ალტერნატიული): _____ ;

2. აბონენტის ნომერი _____ ;

2.1. მისამართი, სადაც მოთხოვნილია გაზმომარაგების დაწყება _____
_____ ;

2.2. საკადასტრო კოდი, სადაც მოთხოვნილია გაზმომარაგების დაწყება: _____ ;

3. განაცხადზე თანდართული დოკუმენტაცია:

2.2. პირადობა/პასპორტი (ასლი) ;

2.3. უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი ;

2.4. მისაერთებელი ობიექტის შიდა ქსელის გაზმომარაგების მზადყოფნის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

2.5. სხვა: _____ ;

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____