

განცხადება
განაცხადის/წერილის გაუქმების შესახებ

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 20____ წ.

- 1) ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი/მიმწოდებელი _____;
- 2) განმცხადებელი _____ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №: _____;
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)
- 3) პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი _____ აბონენტის № _____;
- 4) მისამართი _____ საკადასტრო კოდი _____;
(სადაც ადგილი აქვს აბონენტად რეგისტრაციის მოთხოვნას, გამოყოფას)
- 5) საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: _____ ალტერნ. მობ. ტელ: _____;
ელექტრონული მისამართი _____;
- 6) გთხოვთ შეწყვიტოთ ჩემს მიერ ინიცირებული განაცხადის/წერილის № _____ წარმოება.
(სარეგისტრაციო ნომერი, თარიღი)

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____