

განცხადება
ბუნებრივი გაზის მომარაგების შეწყვეტის/აღდგენის შესახებ

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

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი: _____ ;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია აბონენტი)
2. განმცხადებელი _____ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №: _____ ;
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)
3. მისამართი _____ აბონენტის № _____ ;
(იმ ადგილის მისამართი სადაც ხდება მომარაგების შეწყვეტა/აღდგენა)
4. პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი _____ ; 5.
საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: _____ ალტერნ. მობ ტელ:
_____ ; ელექტრონული მისამართი: _____ ;
6. გთხოვთ, აღნიშნულ მისამართზე:

6.1. _____ შეწყვიტოთ ბუნებრივი გაზის მომარაგება ;
(მიუთითეთ შეწყვეტის თარიღი)

6.2. აღადგინოთ ბუნებრივი გაზის მომარაგება

დანართი: უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი ;
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____