

განაცხადი
თანხის კორექციის მოთხოვნის შესახებ

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 201__ წ.

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი _____ ;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია მომხმარებელი)

2. განმცხადებელი _____ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №: _____ ;
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)

3. პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი _____ აბონენტის № _____ ;

4. საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: _____ ალტერნ. მობ ტელ: _____ ;
ელექტრონული მისამართი _____ ;

5. მოხმარებული ბ/გაზის საფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი _____ ;
(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)

6. თანხის კორექციის მიზეზი _____

_____ ;

7. გთხოვთ, ზემოთ აღნიშნული მიზეზით დააკორექტიროთ აბონენტის პირად ბარათზე დარიცხული თანხა

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

სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში) _____ დანართი ფურცლად.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____