

**განცხადება**  
**ბუნებრივი გაზის მომარაგების შეწყვეტის/აღდგენის შესახებ**

განაცხადის შევსების თარიღი „\_\_\_\_\_“ „\_\_\_\_\_“ 201\_\_ 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 \_\_\_\_\_