

განცხადება
მრიცხველის შემოწმების 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. მისამართი _____
(სადაც ადგილი აქვს მრიცხველის შემოწმების მოთხოვნას)
5. საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: _____ ალტერნ. მობ ტელ: _____ ;
ელექტრონული მისამართი _____ ;
6. მოხმარებული ბ/გაზის საფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი _____ ;
(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)
7. გთხოვთ, ადგილზე შემომოწმოს მრიცხველი

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

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____