

საჩივარი
გაზმომარაგების წყვეტის შესახებ

საჩივრის 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 გაზმომარაგების წყვეტას)

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

6. საჩივრის შინაარსი:

7. საჩივრის მოთხოვნა _____ .

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

სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში) დანართი _____ ფურცლად.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____