



ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΣΤΩΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΑ ΔΙΚΤΥΑ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΠΡΟΣ ΕΔΑ ΘΕΣΣ:

Του / της

 έδρα.....
 Οδός Αριθμός
 ΑΦΜ
 ΔΟΥ.....

που εκπροσωπείται για την υποβολή της
 παρούσας δυνάμει του

 από τον/ την

 κάτοικο
 Αριθμ. ΑΔΤ
 που εκδόθηκε από
 την.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

 Fax.....
 E-mail.....

(τόπος)

(ημερομηνία)

Λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις των ν. 2364/1995, 3428/2005, 4001/2011, 4336/2015, 4337/2015, ως ισχύουν, καθώς και του Κώδικα Διαχείρισης Δικτύου Διανομής Φυσικού Αερίου (ΦΕΚ Β'487/20.02.2017) ως ισχύει, εφεξής καλούμενος ο «**Κώδικας**» με την παρούσα:

Α. Δηλώνω ότι, η εταιρεία την οποία εκπροσωπώ έχει δικαίωμα πρόσβασης στα Δίκτυα Διανομής Θεσσαλονίκης - Θεσσαλίας σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και δυνάμει της συναφθείσας με αριθμό Σύμβασης Χρήσης Δικτύου Διανομής Φ.Α.

Β. Δηλώνω ότι, η εταιρεία την οποία εκπροσωπώ έχει συνάψει με καθέναν από τους Τελικούς Πελάτες που αναφέρονται στον επισυναπτόμενο πίνακα, τις αντίστοιχες Συμβάσεις για την προμήθεια φυσικού αερίου στα αντίστοιχα Σημεία Παράδοσης.

Γ. Αιτούμαι την πρόσβαση

☐ για τροφοδοσία φυσικού αερίου (ενεργοποίηση Μετρητή Φυσικού Αερίου) στα ακόλουθα Σημεία Παράδοσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 38 του Κώδικα

☐ για αλλαγή Χρήστη Διανομής (Αίτημα Αλλαγής Εκπροσώπησης Μετρητή Κατανάλωσης) στα ακόλουθα Σημεία Παράδοσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 39 του Κώδικα.

Για το σκοπό αυτό, υποβάλλονται συνημμένα τα ακόλουθα έγγραφα και στοιχεία:

1. Υπεύθυνη Δήλωση Τελικού Πελάτη ανά Σημείο Παράδοσης με την οποία ο Τελικός Πελάτης συναινεί ρητώς για την γνωστοποίηση από μέρους του Διαχειριστή των μετρήσεων κατανάλωσης του στον Χρήστη Διανομής.
2. Πίνακα Πληροφοριών, που αναγράφονται οι ακόλουθες πληροφορίες για καθένα από τα αντίστοιχα Σημεία Παράδοσης: ΗΚΑΣΠ, Όνομα – ΑΦΜ – Διεύθυνση Εγκατάστασης – Στοιχεία επικοινωνίας Τελικού Πελάτη, Αναμενόμενη Μέγιστη Ωριαία ζήτηση φυσικού αερίου και χρήση.

Με τιμή

(ονοματεπώνυμο, ιδιότητα, υπογραφή και σφραγίδα)



ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

	ΗΚΑΣΠ	ΟΝΟΜΑ – ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΑΦΜ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		ΧΡΗΣΗ	ΜΕΓ. ΩΡΙΑΙΑ ΖΗΤΗΣΗ Φ.Α.
				ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL		
1										
2										
3										
...										