

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ

Προς: ΦΥΣΙΚΟ ΑΕΡΙΟ – ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

Λεωφ. Κηφισίας 7, Τ.Κ. 11523 Αθήνα

Τηλεφωνικό κέντρο: 210-3406000 Fax: 210-3406060 e-mail: info@aerioattikis.gr

A/A:

### 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

|                    |         |        |
|--------------------|---------|--------|
| Επωνυμία / Επώνυμο | Όνομα   |        |
| A.Φ.Μ.             | Δ.Ο.Υ.  | A.Δ.Τ. |
| Διεύθυνση          | Αριθμός | T.K.   |
| Πόλη               | E-mail  |        |
| Τηλέφωνο           | Κινητό  | Fax    |

### 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

|                    |
|--------------------|
| Αριθμός Παροχής    |
| Διεύθυνση Ακινήτου |

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| ΦΥΣΙΚΟ ΑΕΡΙΟ <input type="checkbox"/> | ΡΕΥΜΑ <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|--------------------------------|

### 3. ΠΑΡΑΠΟΝΟ

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Λογαριασμοί / Χρεώσεις Τιμολογίου | <input type="checkbox"/> |
| Χρόνος ολοκλήρωσης αιτήματος      | <input type="checkbox"/> |
| Εξυπηρέτηση πελατών               | <input type="checkbox"/> |
| Δίκτυο συνεργατών                 | <input type="checkbox"/> |
| Άλλο                              | <input type="checkbox"/> |

Παρακαλούμε να περιγράψετε αναλυτικά το παράπονο σας :

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ημερομηνία .../.../...

.....

Υπογραφή αιτούντος