



ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Επιχείρησης:

Νόμιμος Εκπρόσωπος:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Α.Δ.Τ. / Αρ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο / FAX:

E-mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Αριθμός Παροχής:

Διεύθυνση Ακινήτου:

Πρόγραμμα:

Κατηγορία Πελάτη / Τιμολογίου:

Με την παρούσα επιστολή αιτούμαι την επανέκδοση του λογαριασμού μηνός και την αποστολή του στην ως άνω αναγραφόμενη διεύθυνση.