



ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

Προς: ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

Λ. Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 115 26 Αθήνα

Τ.: 18228, FAX: 210 69 68 196, E-mail: CustomerCare@heron.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ/ΠΑΡΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία Εταιρείας:				
Δ/ση Κατοικίας/ Έδρα Εταιρείας:		Πόλη:		Τ.Κ. :
ΑΔΤ :		ΑΦΜ:		ΔΟΥ :
Τηλέφωνο :		Κινητό:		e-mail:
Αριθμός Μετρητή:				
Διεύθυνση Παροχής	Οδός:	Αριθμός:	Πόλη:	ΤΚ:
Ηλεκτρονικό Κωδικό Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):				

Με το παρόν έντυπο επιθυμώ να εκφράσω την διαφωνία μου και να αμφισβητήσω τον Λογαριασμό Κατανάλωσης Φυσικού Αερίου με ημερομηνία έκδοσης και με τα ως άνω στοιχεία. Ειδικότερα, η διαφωνία μου έγκειται στο ότι

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία/...../.....

.....
Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη