

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

ΠΡΟΣ: ΗΡΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

Λεωφ. Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 11526, Αθήνα

Τηλέφωνο: 18228, **FAX:** 213 00 75 498, **e-mail:** CustomerCare@heron.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ/ΠΑΡΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο/ Επωνυμία Επιχείρησης:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνο:

Email:

Διεύθυνση Φυσικού Προσώπου/Επιχείρησης Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ):

Αριθμός Μετρητή:

Διεύθυνση Παροχής Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

Τ.Κ.:

- Δια της συμπλήρωσης και προσωπικής υπογραφής της παρούσης Δηλώσεως Υπαναχωρήσεως, ασκώ συννόμως, ως Πελάτης, το δικαίωμα υπαναχωρήσεως από την Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου με ημερομηνία .../.../..... («**Σύμβαση**»), ήτοι εντός της προβλεπομένης νομίμου προθεσμίας των δέκα τεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την υπογραφή της Σύμβασης.
- Η Σύμβαση λύεται αυτοδικαίως άνευ οιασδήποτε περαιτέρω διατυπώσεως δια της υποβολής αυτής παρούσης Δηλώσεως και την παραλαβή αυτής από τον Προμηθευτή Φυσικού Αερίου ΗΡΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας και αποδεχόμενος τις κυρώσεις που προβλέπονται από το ν. 1599/1986, βεβαιώ ρητώς ότι όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα Δήλωση Υπαναχωρήσεως είναι πλήρη, αληθή και ακριβή και αναγνωρίζω το δικαίωμα του Προμηθευτή Φυσικού Αερίου ΗΡΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ να επαληθεύει την ακρίβεια των ως άνω στοιχείων.
- Ημερομηνία ασκήσεως του δικαιώματος υπαναχωρήσεως θεωρείται η ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα Δήλωση.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη