

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Προς: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

ΗΡΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ Α.Ε.

Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 115 26 Αθήνα

Τ.: 2130 333 000, **Φ.:** 213 00 75 498, **E-mail:** CustomerCare@heron.gr

Προσωπικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας:

Δ/ση Κατοικίας / Έδρα Εταιρείας:

Πόλη / Περιοχή:

Τ.Κ.:

ΑΔΤ:

Αρχή Έκδοσης:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

e-mail:

Fax:

Όνοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου:

Στοιχεία Σύμβασης

Α/Α Σύμβασης Προμήθειας ΗΕ

Ημερομηνία Υπογραφής Σύμβασης

Αριθμός Παροχής

Διεύθυνση Μετρητή

Δήλωση

Με την παρούσα επιστολή, η εταιρεία μας / ο κάτωθι υπογεγραμμένος («Πελάτης»), με τα ανωτέρω στοιχεία, καταγγέλλει με ημερομηνία __/__/201__ και ώρα 00:00 την Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας που έχει συνάψει με την ΗΡΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ Α.Ε., κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 11 αυτής, και αιτείται την κατά 100% άρση εκπροσώπησης του ως άνω μετρητή με Αριθμό Παροχής _____ Κατά συνέπεια, η ΗΡΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ Α.Ε., παύει να εκπροσωπεί τον εν λόγω μετρητή και τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά τη μετ' απόδειξη παραλαβή της παρούσης από τον Προμηθευτή, η οποία δεν απαλλάσσει τον Πελάτη από την καταβολή των οφειλόμενων λογαριασμών και τις τυχόν υπόλοιπες χρεώσεις αυτού προς τον Προμηθευτή.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη