



ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΠΡΟΣ: PROTERGIA

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

Αγίου Λουκά & Ικάρου 1, Τ.Κ. 190 02, Παιανία, Αθήνα

T: 18311, E: cs@protergia.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο/ Επωνυμία Επιχείρησης:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Διεύθυνση:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

E-mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

Αριθμός Παροχής:

Διεύθυνση Εγκατάστασης:

Με την παρούσα αιτούμαι την επανέκδοση λογαριασμού μηνός

Παρακαλώ όπως αποσταλεί στην ως άνω αναγραφόμενη διεύθυνση μέσω:

Ταχυδρομείου

Email

Ημερομηνία:/...../.....

.....
Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη