

ΑΙΤΗΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΕΤΡΗΤΗ

ΠΡΟΣ

**Εταιρεία Διανομής Αερίου (.....) Α.Ε.
(εφεξής η «Εταιρεία Διανομής Αερίου»)**

.....
.....

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/ η
.....
ως ενοικιαστής/ ιδιοκτήτης/ άλλο (να διευκρινιστεί)
..... του ακινήτου στη διεύθυνση

....., με Κωδικό Παροχής Πελάτη
....., κωδικό ΗΚΑΣΠ..... και αριθμό
μετρητή, κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας,
δηλώνω ότι επιθυμώ να υποβληθεί ο ανωτέρω μετρητής σε μετρολογικό έλεγχο με
μέριμνα του Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής, προκειμένου να επιβεβαιωθεί η
ακρίβεια και η ορθότητα λειτουργίας του, γνωρίζοντας εκ των προτέρων ότι εάν
από το αποτέλεσμα του ελέγχου προκύψει ότι η ακρίβεια του μετρητή κυμαίνεται
εντός των νομίμων προκαθορισμένων ορίων λειτουργίας, τότε θα επιβαρυνθώ με
τα σχετικά έξοδα του ελέγχου, όπως αυτά ορίζονται στον σχετικό κατάλογο του
Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής.

Δηλώνω επίσης ότι εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία «ΜΥΤΙΛΗΝΑΙΟΣ
Α.Ε.-ΟΜΙΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ» που εδρεύει στο Μαρούσι Αττικής, επί της οδού
Πατρόκλου 5-7, με ΑΦΜ 094316669, Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, όπως υποβάλει στο
όνομα και για λογαριασμό μου το παρόν αίτημα προς τον Διαχειριστή του Δικτύου
Διανομής και συναινώ οι απαραίτητες εργασίες αντικατάστασης και μετακίνησης
του μετρητή να πραγματοποιηθούν από το αρμόδιο προσωπικό που ορίζει ο
Διαχειριστής του Δικτύου Διανομής.

Αιτούμαι ρητώς να παρευρίσκομαι στις δοκιμές ελέγχου του μετρητή κατά
την προκαθορισμένη ημερομηνία, με δυνατότητα να εξουσιοδοτήσω την παρουσία
άλλου προσώπου. Ενημέρωση για τις σχετικές ενέργειες θα λάβω από τον αρμόδιο
Διαχειριστή του Δικτύου Διανομής. Σε περίπτωση απουσίας μου, αποδέχομαι τα
πορίσματα που θα καταγραφούν στο σχετικό πρακτικό.

Ημερομηνία: .. /.. /.....

.....
Υπογραφή/Σφραγίδα