



ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΥΣΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ

Προς Διαχειριστή Ελληνικού Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής Ενέργειας Α.Ε. (ΔΕΔΔΗΕ)

Περραιβού 20 & Καλλιρρόης 5, 11743 Αθήνα

Στοιχεία πελάτη

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Επιχείρησης:

Όνοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.

Διεύθυνση:

Διεύθυνση Εγκατάστασης:

Κινητό:

Τηλέφωνο/E-mail:

Αριθμός Σύμβασης:

Αριθμός Παροχής:

Αριθμός Μετρητή:

IBAN Λογαριασμού:

Τράπεζα:

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 1151 Α/2019 (ΦΕΚ Β' 1339/2020) Απόφαση της ΡΑΕ, η μη δήλωση εκ μέρους του Πελάτη των στοιχείων του τραπεζικού του λογαριασμού, απαλλάσσει το Διαχειριστή του Δικτύου (ΔΕΔΔΗΕ) από την υποχρέωση καταβολής ποσού σε περίπτωση που το αίτημά του αναφορικά με την Διακοπή Ηλεκτροδότησης της Παροχής του εξυπηρετηθεί εκπρόθεσμα.

Εξουσιοδοτώ

Δια της παρούσης την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «GREEK ENVIRONMENTAL AND ENERGY NETWORK ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και διακριτικό τίτλο «GREEN», με έδρα στον Πειραιά, Ακτή Μιαούλη αρ. 57, Α.Φ.Μ 998206312 Δ.Ο.Υ ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ όπως υποβάλλει στο όνομα και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς το ΔΕΔΔΗΕ και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια προβλεπόμενη στην ισχύουσα νομοθεσία για την παύση της εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την ανωτέρω παροχή της εγκατάστασης, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης και τη διακοπή της ηλεκτροδότησης. Επιθυμητή ημερομηνία διακοπής της ηλεκτροδότησης, η οποία δεν δύναται να είναι συντομότερη των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας, δηλώνω ότι είναι:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

Ο/Η Εξουσιοδοτ.....

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

Greek Environmental & Energy Network Single Member S.A.

A. 57 Akti Miaouli str., 185 36 Piraeus, Greece

T. +30 210 42 93 939 **F.** +30 210 42 95 194

E. info@green.com.gr **W.** www.green.com.gr