



Abio Power LTD

Αρ. Άδειας Προμηθευτή: ΠΘ17-2020

Αρ Μητρώου Συμμετέχοντος ΔΣΜΚ: 10056

Λεωφ. Λάρνακος 62, 2101, Αγλαντζιά, Λευκωσία

Τηλ: +357 22 278877 | Ηλ.Ταχ: info@abio.com.cy

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΗ

(ΠΑΥΣΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΗ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ)

ΠΡΟΣ: Διαχειριστή Συστήματος Διανομής (ΔΣΔ)

Κεντρικά Γραφεία ΑΗΚ | Αμφιπόλεως 11, Στρόβολος | 2025 Λευκωσία
t: +357 22 201865 | f: +357 22 201490

Αρ. Εντύπου: AB-10.01

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας:

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας (ΗΕ):

ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Τ.Κ.:

Πόλη / Χωριό:

Επαρχία:

Τηλ. Επικοινωνίας (Σταθερό):

Τηλ. Επικοινωνίας (Κινητό):

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Διεύθυνση Υποστατικού:

Τ.Κ.:

Πόλη / Χωριό:

Επαρχία:

Αριθμός Μετρητή:

Αριθμός Λογαριασμού:

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΥΣΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

Εγώ ο πελάτης με τα ανωτέρω αναφερόμενα στοιχεία, υπό την ιδιότητά μου να εκπροσωπώ νόμιμα την εταιρεία/ το φυσικό πρόσωπο με την επωνυμία, με αριθμό εγγραφής/ ΑΔΤ, που έχει το εγγεγραμμένο γραφείο της/ διαμένει στην οδό, εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία «**ABIO POWER LTD**» με αριθμό εγγραφής: **HE407791** που εδρεύει στην οδό **Λεωφόρο Λάρνακος 62, 2101, Αγλαντζιά, Λευκωσία**, εγγεγραμμένη στο Μητρώο Συμμετεχόντων που τηρείται από τον Λειτουργό Αγοράς Ηλεκτρικής Ενέργειας ως Προμηθευτής με αριθμό **ΠΘ17-2020**, όπως υποβάλλει εκ μέρους μου και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς το ΔΣΔ και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για την παύση εκπροσώπησης του μετρητή που σχετίζεται με την παροχή του υποστατικού, του οποίου είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται ανωτέρω, και τη διακοπή της ηλεκτροδότησης της παροχής αυτής.

Δηλώνω, επίσης, ότι επιθυμητή ημερομηνία διακοπής της ηλεκτροδότησης, η οποία δεν δύναται να είναι συντομότερη των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας, είναι η και επιθυμώ ο τελικός λογαριασμός κατανάλωσης να αποσταλεί στην ανωτέρω αναφερόμενη διεύθυνση.

Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή Προμηθευτή/ Σφραγίδα Εταιρείας

Υπογραφή Πελάτη/ Σφραγίδα Εταιρείας