
მომხმარებლის: _____

მის.: _____

ტელეფონი: _____

ელ.ფოსტა: _____

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

მიწოდებლის შეცვლაზე

აღრიცხვის კვანძის ნომერი: _____ აბონენტის
ნომერი: _____

მიწოდების მისამართი:

—

საკონტაქტო პირი:

—

მსურს, ----- მიწოდება განახორციელოს _____ -
დან.

- თანახმა ვარ, რომ მიწოდებლის შეცვლის პროცესში, მიწოდებლის შეცვლის მიზნით, ჩემი სახელით, არსებულ მიწოდებელთან, სისტემის ოპერატორთან/ოპერატორებთან და საქართველოს ენერჯეტიკისა და წყალმომარაგების მარეგულირებელ ეროვნულ კომისიასთან ურთიერთობა აწარმოოს -----

თარიღი: _____

ხელმოწერა: _____