

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**Προς: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών**

ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΕ

Κηφισίας 124 & Ιατρίδου 2, 115 26 Αθήνα

Τ.: 2130 333 000, Φ : 210 69 68 196, E-mail: CustomerCare@heron.gr**Προσωπικά Στοιχεία****Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας:****Δ/ση Κατοικίας/ Έδρα Εταιρείας:****Πόλη/Περιοχή:****Τ.Κ. :****ΑΔΤ :****Αρχή Έκδοσης:****ΑΦΜ:****ΔΟΥ :****Τηλέφωνο :****Κινητό:****Fax:****e-mail:****Όνοματεπώνυμο****Νόμιμος Εκπρόσωπος****Στοιχεία Σύμβασης****A/A Σύμβασης Προμήθειας ΗΕ****Ημερομηνία Υπογραφής Σύμβασης****Αριθμός Παροχής****Διεύθυνση Μετρητή****Δήλωση**

Με την παρούσα επιστολή, η εταιρεία μας / ο κάτωθι υπογεγραμμένος («Πελάτης»), με τα ανωτέρω στοιχεία, καταγγέλλει με ημερομηνία __/__/201__ και ώρα 00:00 την Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας που έχει συνάψει με την ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ Α.Ε., κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 11 αυτής, και αιτείται την κατά 100% άρση εκπροσώπησης του ως άνω μετρητή με Αριθμό Παροχής _____

Κατά συνέπεια, η ΗΡΩΝ ΘΕΡΜΟΗΛΕΚΤΡΙΚΗ Α.Ε., παύει να εκπροσωπεί τον εν λόγω μετρητή και τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά τη μετ' απόδειξη παραλαβή της παρούσης από τον Προμηθευτή, η οποία δεν απαλλάσσει τον Πελάτη από την καταβολή των οφειλόμενων λογαριασμών και τις τυχόν υπόλοιπες χρεώσεις αυτού προς τον Προμηθευτή.

Ημερομηνία...../...../.....

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη