

# დარიცხული თანხის კორექტირების მოთხოვნის განაცხადი

## განმცხადებლის საყურადღებოდ!

თქვენს მიერ განაცხადის გამოგზავნის შემდეგ, კომპანია განაცხადს დაარეგისტრირებს საკუთარ სისტემაში და მოკლე ტექსტური შეტყობინებით გამოგზავნით განაცხადის რეგისტრაციის ნომერსა და თარიღს.

დარიცხული თანხის კორექტირების მოთხოვნის განაცხადის განხილვას კომპანია უზრუნველყოფს 10 სამუშაო დღის ვადაში.

დამატებითი ინფორმაციისათვის შეგიძლიათ მიმართოთ კომპანიის ცხელ ხაზს; შემდეგ ნომერზე: +995 (341) 22 00 11.

განაცხადის შევსების თარიღი „\_\_\_“ \_\_\_\_\_, 20\_\_\_წ.

### I. ძირითადი ინფორმაცია

1. განმცხადებელი: \_\_\_\_\_ ;

(სახელი, გვარი ან იურიდიული პირის შემთხვევაში მისი სახელი (სახელწოდება))

2. პირადი ნომერი/საიდენტიფიკაციო კოდი: \_\_\_\_\_ ;

3. განმცხადებლის საკონტაქტო ინფორმაცია:

3.1. მისამართი, სადაც გსურთ მიიღოთ წერილობითი პასუხი:

3.2. განმცხადებლისთვის შეტყობინება უნდა გაიგზავნოს ქვემოთ მოცემულ ერთ ძირითად და ერთ ალტერნატიულ ნომერზე ან მისამართზე<sup>1</sup>:

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ძირითადი;

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ალტერნატიული;

----- @ -----

(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ძირითადი;

----- @ -----

(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ალტერნატიული.

4. აბონენტის № \_\_\_\_\_ ;

5. საკადასტრო კოდი: \_\_\_\_\_

6. თანხის კორექციის მიზეზი: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

### II. ძირითადი მოთხოვნა:

7. გთხოვთ, წინამდებარე განცხადებაში მოცემული ინფორმაციის გათვალისწინებით, მარეგულირებელი კომისიის მიერ დამტკიცებული „მიწოდებისა და მოხმარების წესებით“ დადგენილ ვადაში (10 სამუშაო დღე), დააკორექტიროთ ზემოაღნიშნული აბონენტის პირად ბარათზე დარიცხული თანხა.

\_\_\_\_\_

### III. დამატებითი ინფორმაცია:

8. განაცხადში მოცემული ჩემი პირადი ნომერი, ტელეფონი ნომერი და ელ. ფოსტის მისამართი:
- 8.1. გამოყენებულ იქნეს ელექტროენერჯის მომარაგებასთან დაკავშირებული ინფორმაციის შეტყობინების მიზნით:  დიახ; ან  არა.
- 8.2. მიეწოდოს ბუნებრივი გაზისა და წყალმომარაგების სექტორში მომსახურე შემდეგ საწარმოებს, სადაც განაცხადში მოცემულ მისამართზე, რეგისტრირებული ვარ მომხმარებლად და გამაჩნია აბონენტის ნომერი:  დიახ; ან  არა.
- 1) \_\_\_\_\_ ; 2) \_\_\_\_\_ .
9. თანახმა ვარ, ქვითარი მივიღო ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ თანდართული შეთანხმების შესაბამისად:  დიახ;  არა; ან  უკვე ვსარგებლობ ამ მომსახურებით.

### IV. თანდართული დოკუმენტაცია:

10. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი/ფოტოსურათი \_\_\_\_\_
11. სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში): \_\_\_\_\_ ;
12. დანართი სულ: \_\_\_\_\_ ფურცელი.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_