

მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების შესახებ განაცხადი

განმცხადებლის საყურადღებოდ!

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

მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების მოთხოვნის შემთხვევაში, კომპანია ვალდებულია, უზრუნველყოს ადგილზე შემოწმება მომხმარებლის მიმართვიდან არაუმეტეს 5 სამუშაო დღის ვადაში. ამასთან, თუ მომსახურების გასაწევად საჭიროა მომხმარებლის მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე შესვლა, მომხმარებელი ვალდებულია, უზრუნველყოს წყალმომარაგების ლიცენზიატის წარმომადგენლების დაშვება მის მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე წინასწარ შეთანხმებულ დროს.

დამატებითი ინფორმაციისათვის შეგიძლიათ მიმართოთ კომპანიის ცხელ ხაზს, შემდეგ ნომერზე: +995 (32) 2 93 11 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 გასურთ მიიღოთ წერილობითი პასუხი: _____;

3.1.2 მისამართი (ალტერნატიული საკონტაქტო -სადაც უნდა გაეგზავნოს წერილობითი პასუხი): _____;

3.2. განმცხადებლისთვის შეტყობინება უნდა გაიგზავნოს ქვემოთ მოცემულ ერთ ძირითად და ერთ ალტერნატიულ ნომერზე ან მისამართზე1:

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ძირითადი;

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ალტერნატიული;

----- @ -----
(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ძირითადი;

----- @ -----
(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ალტერნატიული.

4. აბონენტის № _____ ;

5. მისამართი, სადაც მოთხოვნილია მომარაგების ტექნიკური ხარისხის შემოწმება: _____ ;

6. აბონენტის მომარაგების ტექნიკური მახასიათებლები (არსებული ტექ. მახასიათებლები):

6.1. მოთხოვნილი მილის დიამეტრი _____ მმ წარმადობა: _____ მ³/დღელამეში;

7. მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების მიზეზი: _____

_____;

8. გაცნობებთ, რომ აღრიცხვის კვანძი მოწყობილია ჩემს მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე:

დიახ; ან არა.

9. გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, მოთხოვნილი მომსახურების მისაღებად სასურველი დრო:

_____/_____/_____ წ. _____:_____ სთ.

II. ძირითადი მოთხოვნა:

10. გთხოვთ, წინამდებარე განცხადებაში მოცემული ინფორმაციის გათვალისწინებით, მარეგულირებელი კომისიის მიერ დამტკიცებული „სასმელი წყლის მიწოდებისა და მოხმარების წესებით“ დადგენილ ვადაში (5 სამუშაო დღე), უზრუნველყოთ მომხმარებლის მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმება.

III. დამატებითი ინფორმაცია:

11. წყალმომარაგების ლიცენზიატის მიერ შეტყობინების გაგზავნის ფორმა: წერილობითი; ან ელექტრონული.
12. განაცხადში მოცემული ჩემი პირადი ნომერი, ტელეფონი ნომერი და ელ. ფოსტის მისამართი:
- 12.1. გამოყენებულ იქნეს სასმელი წყლით მომარაგებასთან დაკავშირებული ინფორმაციის შეტყობინების მიზნით: დიახ, ან არა;
- 12.2. მიეწოდოს ბუნებრივი გაზისა და ელექტროენერჯის სექტორში მომსახურე შემდეგ საწარმოებს, სადაც, განაცხადში მოცემულ მისამართზე, რეგისტრირებული ვარ მომხმარებლად და გამაჩნია აბონენტის ნომერი: დიახ ან არა
- 1) _____; 2) _____.
13. თანახმა ვარ, ქვითარი მივიღო ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ თანდართული შეთანხმების შესაბამისად: დიახ; არა; ან უკვე ვსარგებლობ ამ მომსახურებით.

IV. თანდართული დოკუმენტაცია:

14. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი/ფოტოსურათი _____;
15. თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში): _____;
16. დანართი სულ: _____ ფურცელი.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____