

წყალმომარაგების შეწყვეტის/აღდგენის შესახებ განაცხადი

განმცხადებლის საყურადღებოდ!

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

წყალმომარაგების შეწყვეტის/აღდგენის შესახებ განაცხადის მოთხოვნების შესრულებას კომპანია უზრუნველყოფს 10 სამუშაო დღის ვადაში. მომხმარებელს უფლება აქვს უარი თქვას მომსახურებაზე, რის შესახებაც მან 10 დღით ადრე მაინც უნდა აცნობოს კომპანიას.

დამატებითი ინფორმაციისთვის 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 გასურთ მიიღოთ 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. მოკლე განმარტება (სურვილის შემთხვევაში): _____

_____;

II. ძირითადი მოთხოვნა:

6. გთხოვთ, წინამდებარე განცხადებაში მითითებულ აბონენტს № _____
მისამართზე: _____

6.1. შეუწყვიტოთ სასმელი წყლით მომარაგება - ____/____/____ წლიდან;
მიუთითეთ შეწყვეტის მიზეზი (სურვილის შემთხვევაში): _____

6.2. აღუდგინოთ სასმელი წყლით მომარაგება ____/____/____ წლიდან;

III. დამატებითი ინფორმაცია

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

IV. თანდართული დოკუმენტაცია:

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

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____