

**განაცხადი  
თანხის კორექციის მოთხოვნის შესახებ**

განაცხადის შევსების თარიღი „\_\_\_\_\_“ „\_\_\_\_\_“ 20\_\_\_ წ.

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი \_\_\_\_\_ ;  
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია მომხმარებელი)
2. განმცხადებელი \_\_\_\_\_ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №: \_\_\_\_\_ ;  
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება) (იურიდიული პირის შემთხვევაში)
3. პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი \_\_\_\_\_ აბონენტის № \_\_\_\_\_ ;
4. საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: \_\_\_\_\_ ალტერნ. მობ. ტელ: \_\_\_\_\_ ;  
ელექტრონული მისამართი \_\_\_\_\_ ;
5. მოხმარებული ბ/გაზის საფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი \_\_\_\_\_ ;  
(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)
6. თანხის კორექციის მიზეზი \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;
7. გთხოვთ, ზემოთ აღნიშნული მიზეზით დააკორექტიროთ აბონენტის პირად ბარათზე დარიცხული თანხა დანართი:  
უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი  ;  
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)  
სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში) \_\_\_\_\_ დანართი ფურცლად.  
  
განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_