

## განაცხადი

### მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების შესახებ

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

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი: \_\_\_\_\_;

(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია აბონენტი)

2. განმცხადებელი \_\_\_\_\_ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) № \_\_\_\_\_;

(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება)

(იურიდიული პირის შემთხვევაში)

3. მისამართი \_\_\_\_\_;

(მისამართი სადაც შესამოწმებელია მომარაგების ტექნიკური ხარისხი)

4. აბონენტის № \_\_\_\_\_;

5. პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი \_\_\_\_\_;

6. საკონტაქტო ინფორმაცია:

5.1. ძირითადი მობილური ტელ: \_\_\_\_\_;

5.2. ალტერნატიული მობილური ტელ: \_\_\_\_\_;

5.3. ელექტრონული მისამართი: \_\_\_\_\_;

6. მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების მიზეზი:

6.1. დაბალი წნევა  ;

6.2. საშუალო წნევა  ;

6.3. მაღალი წნევა  ;

6.4. სხვა სახის პრობლემა

პრობლემის მოკლე აღწერა \_\_\_\_\_

---

---

---

---

7. გთხოვთ, აღნიშნულ მისამართზე დარგში არსებული სტანდარტებისა და ნორმების დაცვით უზრუნველყოთ ბუნებრივი გაზით მომარაგება (მოიყვანოთ ბ/გაზის წნევის პარამეტრები სტანდარტებთან შესაბამისობაში).

დანართი: უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი

(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)

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