

საჩივარი

კომპანიის თანამშრომელზე

საჩივრის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 20___ წ.

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი/მიმწოდებელი _____ ;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის/მიმწოდებლის 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. საჩივრის შინაარსი:

6. საჩივრის მოთხოვნა: _____
_____ .

დანართი: უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტი ;
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმოწერის შემთხვევაში)

სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში) დანართი _____ ფურცლად.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____