



## ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε.

Αρ. Άδειας Προμήθειας Αερίου Δ1/Α/26859/18.1.2011, Α.Τ.  
Δ1/Α/15827/7.7.2011, απόφ. ΡΑΕ 129/7.4.15  
Αρ. Μητρώου Χρηστών ΕΣΦΑ 5  
ΑΦΜ 094229666 ΔΟΥ ΦΑΕ Αθηνών

### ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ\* ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

[\*συμπεριλαμβανομένων και αιτημάτων ενημέρωσης για δεδομένα κατανάλωσης]

Προς: ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε.

Διεύθυνση Βιομηχανίας & Παρόχων Ενέργειας

Μαρίνου Αντύπα 92, Ηράκλειο Αττικής, ΤΚ 14121

Τηλ.: 2102701165 - Fax: 2102701015 - e-mail: commercial@depa.gr

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΗΚΑΣΠ					
Όνομα/Επωνυμία					
Νόμιμος εκπρόσωπος					
ΑΦΜ		Τηλ.		Κιν.	
ΔΟΥ		Fax		e-mail	
Έδρα		Πόλη		Οδός	
		ΤΚ		Αρ.	
Εγκατάσταση (αν διαφέρει από έδρα)		Πόλη		Οδός	
		ΤΚ		Αρ.	
Αρ. Σύμβασης				Ημ/νία	

Με το παρόν υποβάλω:

[επιλέξτε κατά περίπτωση]

το εξής ΑΙΤΗΜΑ:

το εξής ΠΑΡΑΠΟΝΟ:

[Εξηγήστε αναλυτικά. Αν δεν επαρκεί ο χώρος επισυνάψτε σελίδα/ες]

Αν το αίτημα αφορά ενημέρωση για δεδομένα κατανάλωσης, σημειώστε τη χρονική διάρκεια και το είδος των δεδομένων για τα οποία επιθυμείτε να ενημερωθείτε:

Διάρκεια	
Είδος Δεδομένων	

Βεβαιώνω, με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας και αποδεχόμενος τις κυρώσεις που προβλέπονται από το ν. 1599/1986, ότι το σύνολο των στοιχείων που αναγράφονται στην παρούσα είναι πλήρη, αληθή και ακριβή και εξουσιοδοτώ τη ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε. να προβεί σε κάθε νόμιμη ενέργεια προς επαλήθευση της ακρίβειάς τους.

Δηλώνω επίσης ότι έχω ενημερωθεί ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας παρέχω με την παρούσα συλλέγονται και τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας από τη ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε., ενεργώντας ως Υπευθύνου Επεξεργασίας, προς τους σκοπούς της παρούσας και της εκτέλεσης της μεταξύ μας σύμβασης, εν γένει, σε συμμόρφωση με τη κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης και της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε. (<https://www.depa.gr/privacy-policy/>).

Σημείωση: Η παρούσα πρωτοκολλάται στα γραφεία της ΔΕΠΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ Α.Ε. ή αποστέλλεται με e-mail ή με fax ή ταχυδρομικά, με συστημένη επιστολή με απόδειξη παραλαβής, ή με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο βεβαίας χρονολογίας.

Τόπος/Ημερομηνία
Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη