

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

### Στοιχεία του Πελάτη

Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία

Διεύθυνση

ΑΦΜ  ΔΟΥ

Τηλέφωνα Επικοινωνίας

E-mail

Υπεύθυνος Επικοινωνίας (όπου υφίσταται)

### Στοιχεία Παροχής

Αριθμός ΗΚΑΣΠ

Κατηγορία Τιμολόγησης

Διεύθυνση

ΠΡΟΣ την Εταιρεία Διανομής Αερίου \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Α.Ε.  
(εφεξής η «Εταιρεία Διανομής Αερίου»).

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ την εταιρεία με την επωνυμία «ΕΦΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» και διακριτικό τίτλο «EFA ENERGY SA» με ΑΦΜ 099774830, Δ.Ο.Υ. Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ, που εδρεύει στη Λεωφόρο Μεσογείων 352, στο Δήμο Αγ. Παρασκευής Αττικής, όπως υποβάλει επ' ονόματί μου και για λογαριασμό μου, κάθε απαραίτητο έγγραφο προς την Εταιρεία Διανομής Αερίου και προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία ώστε να **διακοπεί η παροχή του φυσικού αερίου της εγκατάστασης της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται ως άνω.**

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται από την ΕΦΑ Α.Ε., επεξεργάζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΕ) 2016/679. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, μπορείτε να ενημερωθείτε από το έντυπο Ειδοποίησης Ιδιωτικότητας της ΕΦΑ Α.Ε., καθώς και από την Πολιτική Απορρήτου της ΕΦΑ Α.Ε., στον σύνδεσμο .....

Ημερομηνία \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη