

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/  
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ  
(ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ): \_\_\_\_\_ ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ: \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/  
ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: \_\_\_\_\_ ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_ ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ  
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

Στην περίπτωση όπου ο εκπρόσωπος δεν είναι διευθυντής της εταιρείας

Σχετική εξουσιοδότηση προς τον εκπρόσωπο ο οποίος υπογράφει και υποβάλλει την Αίτηση  
Προσφοράς Προμήθειας

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΡΗΤΗ

ΑΡ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ: \_\_\_\_\_ ΑΡ. ΜΕΤΡΗΤΗ: \_\_\_\_\_

ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: \_\_\_\_\_

ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΙΣΧΥΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (kVA ή Amp) \_\_\_\_\_

ΤΑΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ: ΥΨΗΛΗ  ΜΕΣΗ  ΧΑΜΗΛΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΤΕΜΑΧΙΟ/Α \_\_\_\_\_ Φ/ΣΧ.: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: \_\_\_\_\_

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΤΗ: ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ  ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ  ΑΛΛΗ

ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ:

## ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΕΠΙΛΟΓΩΝ:

ΟΙΚΙΑΚΟΣ	<input type="checkbox"/>
ΜΗ ΟΙΚΙΑΚΟΣ ΧΑΜΗΛΗΣ ΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΠΕΛΑΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΠΕΛΑΤΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΕΥΑΛΩΤΟΣ	<input type="checkbox"/>

## ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΕΠΙΛΟΓΩΝ:

1 ΕΤΟΣ  2 ΕΤΗ  3 ΕΤΗ  4 ΕΤΗ  5 ΕΤΗ

Η ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: \_\_\_\_\_

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Είναι επιτρεπτός ο συνδυασμός και των δύο επιλογών.

ΕΠΙΛΟΓΗ 1: ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΕ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ   
(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ)

ΥΠ'ΟΨΙΝ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

ΠΟΛΗ

ΠΕΡΙΟΧΗ/ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΕΠΙΛΟΓΗ 2: ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΑΝ ΔΙΑΦΕΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ)

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

## ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ  
ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟΜΥΘΕΥΤΗ: \_\_\_\_\_

## ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

- Επισυνάπτεται έντυπο εξουσιοδότησης στον προμηθευτή προκειμένου να ζητά από τον αρμόδιο Διαχειριστή ιστορικά δεδομένα κατανάλωσης του πελάτη. Το έντυπο αυτό να συμπληρωθεί, υπογραφεί και να υποβληθεί μαζί με την αίτηση.
- Με την Αίτηση Προσφοράς υποβάλλεται, επιπρόσθετα, αντίγραφο του τελευταίου Εκκαθαριστικού Λογαριασμού, εκτός εάν η Αίτηση αφορά πρώτη ενεργοποίηση της σύνδεσης.
- Σε περίπτωση αλλαγής προμηθευτή παρακαλώ συμπληρώστε το έντυπο [Ε-ΔΔ-679 - ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ](#).

**Απαραίτητα δικαιολογητικά εκπροσώπησης που πρέπει να επισυνάψει ο εκπρόσωπος στην αίτηση**

Πιστοποιητικό Σύστασης  
Πιστοποιητικό Διευθυντών  
Πιστοποιητικό Μετόχων  
Πιστοποιητικό Εγγεγραμμένου Γραφείου  
Τίτλος ιδιοκτησίας και ενοικιαστήριο(αν ισχύει)

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

- Το παρόν Έντυπο μαζί με το Έντυπο Εξουσιοδότησης για Παύση Εκπροσώπησης Μετρητή και Διακοπής Ηλεκτροδότησης, μπορεί:
- να υποβληθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: [info@evergy.com.cy](mailto:info@evergy.com.cy) ή
  - να σταλεί ταχυδρομικώς στη διεύθυνση: ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ 57, 2003, ΣΤΡΟΒΟΛΟΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑ

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΜΕΤΡΗΤΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Εμείς,  με αρ. εγγραφής  και εγγεγραμμένο γραφείο  
όνομα εταιρείας πελάτη αρ. εγγραφής

δια του παρόντος εξουσιοδοτούμε την εταιρεία EVERGY LTD. με  
διεύθυνση

εγγεγραμμένο γραφείο Αρμενίας 51, 2006 Στρόβολος, Λευκωσία, εγγεγραμμένη στο Μητρώο

Συμμετεχόντων που τηρείται από το Διαχειριστή Συστήματος Μεταφοράς Κύπρου (ο «ΔΣΜΚ») ως

Προμηθευτής με Αρ. Συμμετέχοντα 10029 και Αρ. Άδειας ΠΘ10/2019 όπως εκ μέρους και για

λογαριασμό μας παρουσιάζεται ενώπιον του Διαχειριστή Συστήματος Διανομής Κύπρου και να

αιτείται και να λαμβάνει ιστορικά δεδομένα κατανάλωσης αναφορικά με τον μετρητή

αριθμός μετρητή

στο

περιγραφή εγκατάστασης και διεύθυνση που βρίσκεται ο μετρητής

για χρονική περίοδο που δεν υπερβαίνει τα δύο (2) έτη από την ημερομηνία της παρούσας

εξουσιοδότησης, καθώς και οποιαδήποτε πληροφορία ή έγγραφο που αφορά τα τεχνικά

χαρακτηριστικά της παροχής μας, κατά την απόλυτη της κρίση.

ΟΝΟΜΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_