



ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΦΜ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΔΤ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΟΔΟΣ :

ΠΟΛΗ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΚ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ :

ΠΟΛΗ :

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ:

E-MAIL :

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΚ :

ΚΙΝΗΤΟ:

Ημερομηνία έκδοσης λογαριασμού που αμφισβητείται : ____ / ____ / _____

Περιγράψτε αναλυτικά τις αντιρρήσεις σας:

Ημερομηνία ____ / ____ / _____

Υπογραφή & Σφραγίδα Πελάτη (για νομικά πρόσωπα)