



ΔΕΦΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ
HE 213019
ΑΦΜ 12213019Υ
Απόφ. ΡΑΕΚ ΑΡ. 283/2023



ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ

Προς: Δημόσια Επιχείρηση Φυσικού Αερίου
Τμήμα Προμήθειας και Πωλήσεων
Λεωφόρος Λεμεσού 13, Demetra Tower, 4ος όροφος, Λευκωσία, ΤΚ 2112
Τηλ.: 22761761 - Φαξ: 22761771 - Ηλ. Ταχ.: commercial@defa.com.cy

Με το παρόν αιτούμαι
την σύναψη Σύμβασης Πώλησης Φυσικού Αερίου
με τα εξής στοιχεία:
[επιλέξτε/συμπληρώστε κατά περίπτωση]

Κατηγορία Πελάτη

- 1 - Οικιακός
 2 - Μη Οικιακός - Εμπορικός
 3 - Μη Οικιακός - Βιομηχανικός
 4 - Μη Οικιακός - Συμπαραγωγή ΣΗΘ
 5 - Μη Οικιακός - Ηλεκτροπαραγωγός

Να συμπληρωθεί για την Κατηγορία 1 (Οικιακός)

Στοιχεία Αιτητή - Πελάτη

Όνοματεπώνυμο πελάτη	<input type="text"/>		
Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Αρ. Εγγραφής Εταιρείας	<input type="text"/>
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (οδός, αριθμός, Τ.Θ.)	<input type="text"/>		
Πόλη/ Χωριό	<input type="text"/>	Ταχ. Κώδικας	<input type="text"/>
Τηλ. Οικίας	<input type="text"/>	Τηλ. Εργασίας	<input type="text"/>
Τηλ. Φαξ	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης προμήθειας	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Επιθυμητή διάρκεια σύμβασης	<input type="text"/>		
Επιθυμώ να αξιολογηθώ ως Ευάλωτος/Προστατευόμενος πελάτης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	<input type="text"/>		

*Να συμπληρωθεί το σχετικό έντυπο για Ευάλωτους/Προστατευόμενους πελάτες (Να μπει ο τίτλος του συγκεκριμένου εγγράφου)

Στοιχεία Υποστατικού/Τεμαχίου

Οδός, Αριθμός	<input type="text"/>		
Πόλη/ Χωριό	<input type="text"/>	Ταχ. Κώδικας	<input type="text"/>
Τεμάχιο/α	<input type="text"/>	Φ/Σχ	<input type="text"/>
Όνομα ιδιοκτήτη	<input type="text"/>		
Ποσοστό ιδιοκτησίας (επιλέξτε ανάλογα με την περίπτωση)	<input type="text"/>	Όλο	<input type="text"/>
		Μερίδιο	<input type="text"/>

Να συμπληρωθεί για τις κατηγορίες πελατών 2-5 (Μη Οικιακός)

Στοιχεία Αιτητή - Πελάτη

Όνομα/Επωνυμία

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας

* Να επισυναφθεί Πιστοποιητικό Εγγραφής Εταιρείας (Coorporate Certificate of Registration)

Διεύθυνση Εγγραφής (οδός, αριθμός)

Πόλη/ Χωριό Ταχ. Κώδικας

Διεύθυνση Εγκατάστασης (οδός, αριθμός)

Εάν διαφέρει από την διεύθυνση εγγραφής

Πόλη/ Χωριό Ταχ. Κώδικας

Νόμιμος εκπρόσωπος

Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου

* Να επισυναφθεί Εντολή Εξουσιοδότησης (Proof of Attorney)

Υπεύθυνος Επικοινωνίας

ΑΦΜ Τηλ. Εργασίας Τηλ. Κινητό

Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου Φαξ

E-mail

Επιθυμητή ημερομηνία έναρξης προμήθειας

Επιθυμητή διάρκεια σύμβασης

Εκτιμώμενη Κατανάλωση

Ετήσια Κατανάλωση MWh

Μέση Μηνιαία Κατανάλωση MWh

	Καλοκαιρινή Περίοδος	Χειμερινή Περίοδος
Ελάχιστη Ημερήσια Κατανάλωση	<input type="text"/> MWh	<input type="text"/> MWh
Μέγιστη Ημερήσια Κατανάλωση	<input type="text"/> MWh	<input type="text"/> MWh

Στοιχεία Σύνδεσης

Ηλεκτρονικός Κωδικός Αναγνώρισης Σημείου Παράδοσης (ΗΚΑΣΠ)

Εγκατεστημένη Ισχύς kW - Nm3

Τύπος μετρητή/ειδικά χαρακτηριστικά

Αρ. μετρητή Είδος: Εσωτερικός Εξωτερικός
(επιλέξτε ανάλογα με την περίπτωση)

Κατάσταση Σύνδεσης

(Επιλέξτε ανάλογα με την περίπτωση)

Υφίσταται ενεργή σύνδεση

Απαιτείται ενανενεργοποίηση μετρητή/επανασύνδεση τροφοδοσίας

Απαιτείται νέα σύνδεση. Για την περίπτωση αυτή δηλώνω ότι έχω την ιδιότητα του:

(Πλήρους/ψιλού) κυρίου του ακινήτου της Εγκατάστασης με ποσοστό άνω του 50%

Μισθωτή/επικαρπωτή με εξουσιοδότηση συγκυριών με ποσοστό άνω του 50%

Άλλη [εξηγήστε]

Στοιχεία Πληρωμής

Πάγια εντολή μέσω Τράπεζας (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

Διεύθυνση Αποστολής Λογαριασμών (οδός, αριθμός)

Εάν διαφέρει από την διεύθυνση εγκατάστασης

Πόλη/ Χωριό Ταχ. Κώδικας

Αποστολή Λογαριασμού Και με e-mail Μόνο με e-mail

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχω δώσει είναι ορθά λαμβάνοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου περί ψευδών δηλώσεων.

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους που συμπεριλαμβάνονται στους Κανόνες Προμήθειας Φυσικού Αερίου της ΡΑΕΚ (Αριθμός Έκθεσης 01/2020) καθώς και την μεθοδολογία υπολογισμού της τιμής του Φυσικού Αερίου σύμφωνα με την Ρυθμιστική Απόφαση 01/2019 (Δήλωση Ρυθμιστικής Πρακτικής και Μεθοδολογίας Διατιμήσεων Φυσικού Αερίου) ή όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.

Δηλώνω επίσης ότι έχω ενημερωθεί ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας παρέχω με το παρόν έντυπο, συλλέγονται και τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας από τη ΔΕΦΑ, ενεργούσας ως Υπεύθυνου 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.

Όνομα:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

ΛΙΣΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- 1 Πιστοποιητικό εγγραφής εταιρείας (Corporate Certificate of Registration)
- 2 Εντολή Εξουσιοδότησης Νόμιμου Εκπρόσωπου (Proof of attorney)
- 3 Πιστοποιητικό Μετόχων Εταιρείας (Certificate of Shareholders)
- 4 Πιστοποιητικό Μη Πτώχευσης (Good Standing Certificate)
- 5 Συμπληρωμένο έντυπο Ευάλωτων/Προστατευόμενων πελατών

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Έγκριση / Απόρριψη / Σε επεξεργασία

Ημερομηνία

 / /

Όνομα παραλήπτη αίτησης

Σχόλια παραλήπτη αίτησης