

# მრიცხველის შემოწმების შესახებ განაცხადი

## განმცხადებლის საყურადღებოდ!

თქვენს მიერ განაცხადის გამოგზავნის შემდეგ, კომპანია განაცხადს დაარეგისტრირებს საკუთარ სისტემაში და მოკლე ტექსტური შეტყობინებით გამოგიგზავნით განაცხადის რეგისტრაციის ნომერსა და თარიღს.

დაზიანებული აღრიცხვის კვანძის, ასევე მისი შემადგენელი მრიცხველების, სხვა სახის დანადგარებისა და მოწყობილობების აღდგენას, შეცვლასა და დამონტაჟებას უზრუნველყოფს კომპანია 10 სამუშაო დღის ვადაში. მომხმარებელს შეიძლება დაეკისროს სასმელი წყლის მრიცხველის შემოწმების საფასურის გადახდა „სასმელი წყლის მიწოდებისა და მოხმარების წესებით“ გათვალისწინებულ შემთხვევაში.

დამატებითი ინფორმაციისათვის შეგიძლიათ მიმართოთ კომპანიის ცხელ ხაზს: შემდეგ ნომერზე: +995 (32) 2 93 11 11.

განაცხადის შევსების თარიღი „\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_წ.

### I. ძირითადი ინფორმაცია

1. განმცხადებელი: \_\_\_\_\_;

(სახელი, გვარი ან იურიდიული პირის შემთხვევაში მისი სახელი (სახელწოდება))

2. პირადი ნომერი/საიდენტიფიკაციო კოდი: \_\_\_\_\_;

3. განმცხადებლის საკონტაქტო ინფორმაცია:

3.1. მისამართი, სადაც გსურთ მიიღოთ წერილობითი პასუხი: \_\_\_\_\_;

3.2. განმცხადებლისთვის შეტყობინება უნდა გაიგზავნოს ქვემოთ მოცემულ ერთ ძირითად და ერთ ალტერნატიულ ნომერზე ან მისამართზე<sup>1</sup>:

  

(მობ. ოპერატორი კოდი)

     

(მობ. ნომერი)

- ძირითადი;

  

(მობ. ოპერატორი კოდი)

     

(მობ. ნომერი)

- ალტერნატიული;

----- @ -----  
(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ძირითადი;

----- @ -----  
(ელექტრონული ფოსტის მისამართი)

- ალტერნატიული.

4. აბონენტის № \_\_\_\_\_;

5. ადგილი (მისამართი), სადაც უნდა შემოწმდეს მრიცხველი: \_\_\_\_\_;

6. მოთხოვნილი შემოწმების ფორმა:

6.1. ადგილზე შემოწმება;

6.2. ადგილზე შემოწმება და საჭიროების შემთხვევაში აკრედიტირებულ ლაბორატორიაში შემოწმება.

ასეთ შემთხვევაში, მომხმარებელს შეიძლება დაეკისროს ლაბორატორიაში შემოწმების ხარჯები მარეგულირებელი კომისიის მიერ დამტკიცებული „სასმელი წყლის მიწოდებისა და მოხმარების წესების“ (შემდგომში - წესები) შესაბამისად.

7. შემოწმების მოთხოვნის მიზეზის მოკლე აღწერა: \_\_\_\_\_

8. გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, მოთხოვნილი მომსახურების მისაღებად სასურველი დრო:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ წ. \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ სთ.

## II. ძირითადი მოთხოვნა:

9. გთხოვთ, წინამდებარე განცხადებაში მოცემული ინფორმაციის გათვალისწინებით, შეამოწმოთ ზემოაღნიშნული აბონენტის მრიცხველი „სასმელი წყლის მიწოდებისა და მოხმარების წესებით“ განსაზღვრულ ვადაში (10 სამუშაო დღე).

## III. დამატებითი ინფორმაცია:

10. წყალმომარაგების ლიცენზიატის მიერ შეტყობინების გაგზავნის ფორმა:  
 წერილობითი; ან  ელექტრონული.
11. თანახმა ვარ, ქვითარი მივიღო ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ თანდართული შეთანხმების შესაბამისად:  დიახ; ან  არა
12. განაცხადში მოცემული ჩემი პირადი ნომერი, ტელეფონი ნომერი და ელ. ფოსტის მისამართი:  
12.1. გამოყენებულ იქნეს სასმელი წყლით მომარაგებასთან დაკავშირებული ინფორმაციის შეტყობინების მიზნით:  დიახ; ან  არა.  
12.2. მიეწოდოს ბუნებრივი გაზისა და ელექტროენერჯის სექტორში მომსახურე შემდეგ საწარმოებს, სადაც, განაცხადში მოცემულ მისამართზე, რეგისტრირებული ვარ მომხმარებლად და გამაჩნია აბონენტის ნომერი:  
 დიახ; ან  არა.  
1) \_\_\_\_\_ ; 2) \_\_\_\_\_ .
13. თანახმა ვარ, ქვითარი მივიღო ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ თანდართული შეთანხმების შესაბამისად:  დიახ;  არა; ან  უკვე ვსარგებლობ ამ მომსახურებით.

## IV. თანდართული დოკუმენტაცია:

- 13.1. პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი/ფოტოსურათი \_\_\_\_\_ ;
- 13.2. სხვა თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში): \_\_\_\_\_ ;
- 13.3. დანართი სულ: \_\_\_\_\_ ფურცელი.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_