

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

მომხმარებლის ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების შესახებ

განმცხადებლის საყურადღებოდ!

განაწილების ლიცენზიატი ვალდებულია, დაუყოვნებლივ დაარეგისტრიროს განმცხადებლის მიერ წარდგენილი ნებისმიერი სახის წერილობითი განცხადება (განაცხადი) და დაუყოვნებლივ გასცეს განაცხადის რეგისტრაციის ნომერი, რეგისტრაციის თარიღის მითითებით, ასევე რეგისტრაციისთანავე განმცხადებელს გაუგზავნოს აღნიშნული ინფორმაცია ტექსტური შეტყობინებით.

მომხმარებლის მიერ მომხმარებლის ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების მოთხოვნის შემთხვევაში, განაწილების ლიცენზიატი ვალდებულია, უზრუნველყოს ადგილზე შემოწმება მომხმარებლის მიმართვიდან არაუმეტეს 5 სამუშაო დღისა. ამასთან, თუ მომსახურების გასაწევად საჭიროა მომხმარებლის მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე შესვლა, მომხმარებელი ვალდებულია, უზრუნველყოს განაწილების ლიცენზიატის წარმომადგენლების დაშვება მის მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე წინასწარ შეთანხმებულ დროს.

თუ აღნიშნული განაცხადის ჩაბარებიდან ერთი საათის განმავლობაში განმცხადებელი არ მიიღებს მოკლე ტექსტურ შეტყობინებას განაცხადის რეგისტრაციის თარიღისა და ნომრის მითითებით, განმცხადებელმა, პირველ რიგში, უნდა მიმართოს განაწილების ლიცენზიატს ცხელი ხაზის მეშვეობით და მოითხოვოს შესაბამისი მონაცემები. პრობლემური საკითხი დაუყოვნებლივ მოუგვარებლობის შემთხვევაში, განმცხადებელი უფლებამოსილია, დარღვევაზე შემდგომი რეაგირების მიზნით, მიმართოს მომხმარებელთა ინტერესების საზოგადოებრივ დამცველს (ქ. თბილისი, ა. მიცკევიჩის ქუჩა №19; ტელ.: (+995 322) 2 42 01 90).

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ _____, 20____წ.

I. ძირითადი ინფორმაცია

1. ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი: _____;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც დაერთებულია მომხმარებელი)
2. განმცხადებელი: _____;
(სახელი, გვარი ან იურიდიული პირის შემთხვევაში მისი სახელი (სახელწოდება))
3. პირადი ნომერი/საიდენტიფიკაციო კოდი: _____;
4. განმცხადებლის საკონტაქტო ინფორმაცია:
 - 4.1. მისამართი: _____;
 - 4.2. განმცხადებლისთვის შეტყობინება უნდა გაიგზავნოს ქვემოთ მოცემულ ერთ ძირითად და ერთ ალტერნატიულ ნომერზე ან მისამართზე¹:

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ძირითადი;

(მობ. ოპერატორი კოდი)

(მობ. ნომერი)

- ალტერნატიული;

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

- ძირითადი;

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

- ალტერნატიული.

¹ მომხმარებელს უფლება აქვს მოითხოვოს:

ა) მიღებული შეტყობინების განმეორებით გაგზავნა: _____ ნომერზე „_____“ სიმბოლოს გაგზავნით, ასევე ცხელი ხაზის მეშვეობით ან წერილობითი ფორმით;

ბ) ნომრისა და ელექტრონული მისამართის შეცვლა: _____ ნომერზე „_____“ სიმბოლოს გაგზავნით, ასევე წერილობითი ფორმით;

გ) ტექსტური შეტყობინების შინაარსის დაზუსტება ან/და განმარტება – ცხელი ხაზის მეშვეობით ან წერილობითი ფორმით.

5. აბონენტის № _____ ;
6. მისამართი, სადაც მოთხოვნილია მომარაგების ტექნიკური ხარისხის შემოწმება: _____ ;
7. საკადასტრო კოდი, მისამართი, მოთხოვნილია მომარაგების ტექნიკური ხარისხის შემოწმება: _____ ;
8. აბონენტის ელ. მომარაგების ტექნიკური მახასიათებლები (არსებული ტექ. მახასიათებლები):
- 8.1. ძაბვის საფეხური: 220ვ.; 380ვ.; ან 6/10კვ; სიმძლავრე: _____ კვტ;
9. მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმების მიზეზი: _____ ;
10. გაცნობებთ, რომ აღრიცხვის კვანძი მოწყობილია ჩემს მფლობელობაში არსებულ ტერიტორიაზე:
- დიახ; ან არა.
11. გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, მოთხოვნილი მომსახურების მისაღებად სასურველი დრო:
- _____ / _____ / _____ წ. _____ : _____ სთ.

II. ძირითადი მოთხოვნა:

12. გთხოვთ, წინამდებარე განცხადებაში მოცემული ინფორმაციის გათვალისწინებით, მარეგულირებელი კომისიის მიერ დამტკიცებული „ბუნებრივი გაზის მიწოდებისა და მოხმარების წესებით“ დადგენილ ვადაში (5 სამუშაო დღე), უზრუნველყოთ მომხმარებლის მომარაგების ტექნიკური ხარისხის ადგილზე შემოწმება.

III. დამატებითი ინფორმაცია:

13. განაწილების ლიცენზიატის მიერ შეტყობინების გაგზავნის ფორმა: წერილობითი; ან ელექტრონული.
14. განაცხადში მოცემული ჩემი პირადი ნომერი, ტელეფონი ნომერი და ელ. ფოსტის მისამართი:
- 14.1. გამოყენებულ იქნეს გაზომომარაგებასთან დაკავშირებული ინფორმაციის შეტყობინების მიზნით:
- დიახ, ან არა;
- 14.2. მიეწოდოს ელექტროენერგეტიკისა და წყალმომარაგების სექტორში მომსახურე შემდეგ საწარმოებს, სადაც, განაცხადში მოცემულ მისამართზე, რეგისტრირებული ვარ მომხმარებლად და გამაჩნია აბონენტის ნომერი:
- დიახ ან არა
- 1) _____ ; 2) _____ .
15. თანახმა ვარ, ქვითარი მივიღო ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ თანდართული შეთანხმების შესაბამისად: დიახ; არა; ან უკვე ვსარგებლობ ამ მომსახურებით.

IV. თანდართული დოკუმენტაცია:

16. ელექტრონული ფორმით ქვითრის მიწოდების შესახებ შეთანხმება (სურვილის შემთხვევაში);
17. თანდართული დოკუმენტაცია (სურვილის შემთხვევაში): _____ ;
18. დანართი სულ: _____ ფურცელი.

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____

