ЕРМ ЗАПАД

ЖАЛБА

№ _____ ДАТА _____ 20 ___

ЕЛЕКТРОРАЗПРЕДЕЛИТЕЛНИ МРЕЖИ ЗАПАД ЕАД (ЕРМ ЗАПАД ЕАД)
ЕИК 130277958 | адрес за кореспонденция: гр. София 1784, бул. „Цариградско шосе“ № 159 | факс: 02/8959 667
денонощна телефонна линия: 0700 10 010 | имейл: klienti@ermzapad.bg | www.ermzapad.bg

ЗА ФИЗИЧЕСКИ ЛИЦА

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ _____

ГР./С. _____ П. КОД _____ Ж.К _____

УЛ. _____ № _____ БЛ. _____ ВХ. _____ ЕТ. _____ АП. _____

ЗА ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА

ОТ _____

(наименование съгласно данни в Търговския регистър)

ЕИК _____ ИН по ЗДДС _____

ДАННИ ЗА ОБЕКТА

ГР./С. _____ П.КОД _____ Ж.К. _____

УЛ. _____ № _____ БЛ. _____ ВХ. _____ ЕТ. _____ АП. _____

КЛИЕНТСКИ НОМЕР _____ АБОНАТЕН НОМЕР _____

ЕЛЕКТРОМЕР _____

ОПИСАНИЕ НА РЕКЛАМАЦИЯТА

_____

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ

_____

АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ _____

ГР./С. _____ П.КОД _____ Ж.К. _____

УЛ. _____ № _____ БЛ. _____ ВХ. _____ ЕТ. _____ АП. _____

ТЕЛЕФОН _____ ФАКС _____

МОБИЛЕН ТЕЛЕФОН _____ ИМЕЙЛ _____

ЖЕЛАЯ ДА ПОЛУЧА ОТГОВОРА: ☐ на адреса за кореспонденция ☐ на имейл адреса ☐ не желая писмен отговор

Запознат съм, че:
- предоставените с това заявление лични данни се използват за целите на неговата обработка в съответствие с изискванията на приложимата нормативна уредба за обработка на лични данни, Политиката за поверителност и вътрешно организационните документи на дружеството.
- подробна информация може да бъде получена от служителите на дружеството и на адрес **www.ermzapad.bg** в секция „Защита на личните данни“.

ЗА „ЕРМ ЗАПАД“ ЕАД

ИМЕ И ФАМИЛИЯ ДАТА ПОДПИС

ЗА КЛИЕНТА

ИМЕ И ФАМИЛИЯ ДАТА ПОДПИС