

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ
ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ****Bioland**
Promithia**ΠΡΟΣ:****Bioland Promithia Ltd**
Ελευθερίας 3, Αραδίππου
7102 Λάρνακα**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία Νόμιμου

Εκπροσώπου: _____

Τηλέφωνο: _____ Ηλεκτρονική Διεύθυνση: _____

Αριθμός Παροχής Διεύθυνση Εγκατάστασης: _____

Αριθμός Λογαριασμού υπό Αμφισβήτηση: _____

Αριθμός Τιμολογίου: _____

Περίοδος Κατανάλωσης: _____

Ποσό: _____

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝ ΕΧΕΙ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ Ο ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ Η ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ**Περιγράψτε την αίτια της αμφισβήτησης**

Συνημμένα σχετικά έγγραφα: _____ Ημερομηνία: _____

Ο/Η Δηλ: _____ Υπογραφή: _____

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θα πρέπει να συμπληρωθεί και να αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: info@biolandpromithia.com ή μέσω ταχυδρομείου στη διεύθυνση: Bioland Promithia Ltd, Ελευθερίας 3, Αραδίππου, 7102 Λάρνακα, πριν τη λήξη προθεσμίας εξόφλησης του Λογαριασμού που έπεται του Λογαριασμού που αμφισβητείται.