

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΠΡΟΣ:

**Bioland Promithia Ltd**  
**Ελευθερίας 3, Αραδίππου**  
**7102 Λάρνακα**



### ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η Υπογεγραμμένος/η: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Κάτοικος: \_\_\_\_\_ Στην Οδό: \_\_\_\_\_

Υπό την Ιδιότητα του Νόμιμου Εκπρόσωπου της Εταιρείας με την Επωνυμία \_\_\_\_\_

Έδρα: \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_

#### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εξουσιοδοτώ τον Προμηθευτή ηλεκτρικής ενέργειας με την επωνυμία Bioland Promithia με την ιδιότητα του προμηθευτή ηλεκτρικής ενέργειας σε τελικούς πελάτες που εδρεύει στην οδό Ελευθερίας 3, Αραδίππου, 7102 Λάρνακα (ΑΦΜ: 10384964Α Αριθμό Μητρώου Συμμετέχοντα: 03/2025), όπως με εκπροσωπήσει ενώπιον του ΔΣΔ, προκειμένου να υποβάλει και να παραλάβει τα έγγραφα για το λογαριασμό μου και να προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια από την κείμενη νομοθεσία, αναφορικά με την παύση εκπροσώπησης του κατωτέρω μετρητή και τη διακοπή ηλεκτροδότησης της κατωτέρω παροχής, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης.

A/A	Αριθμός Λογαριασμού	Αριθμός Μετρητή	Διεύθυνση Εγκατάστασης	Ποσοστό εκπροσώπησης

Επιθυμητή ημερομηνία διακοπής της ηλεκτροδότησης, η οποία δεν δύναται να είναι συντομότερη των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας επιστολής, δηλώνω ότι είναι η:

Διεύθυνση αποστολής τελικού τιμολογίου: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Τόπος: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα: \_\_\_\_\_ 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.