

вх.№ _____
дата _____

До Управителя
на „Костинбродгаз“ ООД,
гр.Костинброд

ЗАЯВЛЕНИЕ

за извършване на проверка на средството за търговско измерване

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ.....ЕГН:.....,
гр./с.,ж.к.....,
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
e-mail: , телефон.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,

Моля да извършите проверка на средството за търговско измерване, монтирано на адрес:
гр. / с., ул., №,
партида №:, като за резултатите от извършената проверка ме уведомите в
законоустановеният срок.

Декларирам, че съм запознат с общите условия на договорите за продажба на природен газ от краен снабдител на потребители за битови нужди, според които:

Разходите за извършената проверка са за сметка на „Продавача“, ако неизправността не е следствие от действия на „Купувача“. В противен случай, разходите по проверката, както по ремонта и подмяната на средството за търговско измерване, са за сметка на Купувача.

Информиран съм, че за целите на обработването на настоящото искане и предприемане на конкретни действия за реализиране на искането и/или получаване на отговор, “Костинбродгаз” ООД ще обработва мои лични данни съгласно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО и Закона за защита на личните данни. Информирани съм, че “Костинбродгаз” ООД може да поиска да предоставя допълнителни данни с цел предоставяне на по-пъдолен и информативен отговор и/или предприемане на конкретни действия във връзка с отправеното искане. Информирани съм, че повече информация за обработването на личните ми данни мога да намеря в Инструкцията относно механизма на обработване на лични данни и защитата им от незаконни форми на обработване, достъпна на адреса на управление на “Костинбродгаз” ООД в гр. Костинброд, ул. „Ломско шосе“ № 17.

Дата:.....г.

Заявител:.....
Подпис