

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΔΕΣΜΕΥΜΕΝΗΣ ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

Επωνυμία Χρήστη Μεταφοράς:

EIC Χρήστη Μεταφοράς:

Αριθμός Σύμβασης Μεταφοράς:

Ημερομηνία Έναρξης Παροχής Υπηρεσιών:

07:00

Ημερομηνία Λήξης Παροχής Υπηρεσιών:

07:00

Εγκεκριμένη Αίτηση Επιστρεφόμενης Δυναμικότητας:

## Επιστροφή Εκχωρούμενης Μεταφορικής Ικανότητας Παραλαβής σε Σημεία Εξόδου, Σημεία Εξόδου Αντίστροφης Ροής

A/A	Ονομασία Σημείου Εξόδου	Ονομασία Σημείου Εξόδου Αντίστροφης Ροής	Επιστρεφόμενη Μεταφορική Ικανότητα Παραλαβής [kWh/Ημέρα]

**Στοιχεία του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του Χρήστη Μεταφοράς  
που υποβάλλει την Αίτηση Αδιάλειπτων Υπηρεσιών**

Όνοματεπώνυμο:  
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:  
Διεύθυνση:  
Ταχ. Κώδικας:  
Τηλέφωνο:  
Fax:  
E-mail:

Τόπος:

Ημερομηνία:

Για το Χρήστη Μεταφοράς

# ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ Η ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΔΙΑΛΕΙΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

Επί της Αιτήσεως με αριθμό πρωτοκόλλου  
Αδιαλείπτων Υπηρεσιών Μεταφοράς του Χρήστη Μεταφοράς με αριθμό Σύμβασης  
Μεταφοράς ο ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ:

Αιτήσεως

ΕΓΚΡΙΝΕΙ την Αίτηση, η οποία λαμβάνει μοναδικό κωδικό αριθμό

ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΙ την Αίτηση, για τους εξής λόγους:

Τόπος:

Ημερομηνία:

Για το Διαχειριστή