



**ДТЕК Одеські
Електромережі**

Оператор системи
розподілу

Додаток 1

Керівнику департаменту з обслуговування клієнтів
АТ «ДТЕК ОДЕСЬКІ ЕЛЕКТРОМЕРЕЖІ»

_____ (прізвище, ім'я, по батькові клієнта)

_____ (адреса проживання: адміністративний район, вулиця, будинок, квартира)

Паспорт: _____
(номер, серія, ким та де виданий)

ІНН _____

к/р _____

e-mail _____

тел. _____

З в е р н е н н я

(суть порушеного питання)

Додаток: (за необхідності)

Відповідь прошу (необхідно поставити V):

☐ надати в електронному вигляді на мій email: _____
(адреса електронної пошти)

☐ письмову відповідь не потребує

« ____ » _____ 20__р.

_____ (підпис)

Направляючи це звернення, даю згоду на обробку та використання персональних даних відповідно до чинного законодавства