

Директору _____ РЕМ (МРЕМ)
(назва відповідного РЕМ)

АТ «Хмельницькобленерго»

(ПІБ)

Споживача

(ПІБ споживача)

(адреса)

Номер договору _____

ЗАЯВА

Прошу перевести мене на розрахунки за спожиту електричну енергію за двозонними (тризонними) тарифами, диференційованими за періодами часу.

(необхідне підкреслити)

(дата)

(підпис споживача)