

Повідомлення
Постачальника про відкликання його Вимоги щодо обмеження (відключення) електроживлення споживачів Постачальника
за _____ 20_р.

№ з/п	Особовий рахунок	ЕІС-код точки розподілу	Найменування споживача	Причина (підстава) припинення електроживлення	Дата припинення електроживлення	Дата усунення порушення споживачем (надання доступу до електроустановки) або дата оплати споживачем заборгованості за спожиту електричну енергію	Примітка
1							
2							

Оператор системи:

(посада)

(підпис ЕЦП)

(ПІБ)

Постачальник:

(посада)

(підпис ЕЦП)

(ПІБ)

Оператор системи

(посада)

М.П. (підпис, П.І.Б.)
« » 20 р.

Постачальник

(посада)

М.П.(за наявності) (підпис, П.І.Б.)
« » 20 р.