

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΤΗΝ Δ.Ε.Υ.Α. ΣΥΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: _____
Δ/ΝΣΗ: _____
Α.Δ.Τ.: _____
Α.Φ.Μ.: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

Παρακαλώ να δωθεί εντολή στο τμήμα ύδρευσης για τη σύνδεση του ακινήτου μου (ΟΙΚΙΑ - ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ) με το δίκτυο ύδρευσης της ΔΕΥΑΣ.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του ισχύοντος κανονισμού ύδρευσης και αναλαμβάνω την τήρησή του.

Στη ΔΕΥΑ Σύρου καταβάλλω το δικαίωμα:
ΕΥΡΩ

| | |
|-------------------|--|
| α) Παροχής ύδατος | |
| β) Επανασύνδεσης | |
| γ) Εγγύησης | |
| δ) | |

Ερμούπολη ____/____/____

Ο / Η Αιτ _____

| ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | | | Α Π Ο Χ Ε Τ Ε Υ Σ Η | | | |
|---|--|--|---------------------|--------------|---------------|----------------|
| ΥΔΡΟΜΕΤΡΟ: | | | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ | ΟΛΙΚΟ ΕΜΒΑΔΟ | ΚΑΘΑΡΟ ΕΜΒΑΔΟ | Τ.Μ |
| ΚΩΔ.ΠΕΛ.: | | | | | | m ² |
| <input type="checkbox"/> ΑΛΛΑΓΗ ΟΝΟΜΑΤΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗ <input type="checkbox"/> ΝΕΑ ΠΑΡΟΧΗ <input type="checkbox"/> ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ <input type="checkbox"/> ΠΑΡΟΧΗ ΧΩΡΙΣ ΜΕΤΡΗΤΗ | | | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|-------------------|--|----------------|--|
| ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ | | Α.Δ.Τ.: | |
| Δ/ΝΣΗ: | | Α.Φ.Μ.: | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | | | |