

ΑΙΤΗΣΗ Α.Μ.Ε.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΥΠΟΧΡΕΟΥ

Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Πατρώνυμο: _____
Μητρώνυμο: _____
Κάτοικος: _____
Οδός - Αριθμός: _____
Τ.Κ.: _____
Τηλέφωνο: _____
Email: _____
Αρ. Ταυτότητας: _____
ΑΦΜ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

Κωδικός Καταναλωτή: _____
Διαδρομή: _____
Οδός – Αριθμός: _____
Ιδιοκτήτης: _____
Υπόχρεος: _____

Παρακαλώ όπως με εντάξετε στο Κοινωνικό Τιμολόγιο της Δ.Ε.Υ.Α.Σ. καθώς πληρώ τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από την υπηρεσία σας για να ενταχθώ στο τιμολόγιο Α.Μ.Ε.Α.

Συνημμένα υποβάλω Τα Ακόλουθα Δικαιολογητικά:

- 1) Αντίγραφο τελευταίου λογαριασμού Δ.Ε.Υ.Α.Σ. (εξοφλημένο)
 - 2) Γνωμάτευση αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής (Κ.Ε.Π.Α.) με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω
 - 3) Υπεύθυνη Δήλωση μόνιμης κατοικίας
 - 4) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
- Έλαβα γνώση του Κανονισμού λειτουργίας του Δικτύου Υδρευσης/Αποχέτευσης και αποδέχομαι τους όρους του.

Σπάρτη / /

Ο/Η Αιτών