

ΑΙΤΗΣΗ
ΔΙΑΚΟΠΗΣ-ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΔΡΟΜΕΤΡΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

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

Παρακαλώ, όπως προβείτε σε εργασία:

Διακοπής
Επανασύνδεσης

Συνημμένα Υποβάλω Τα Ακόλουθα Δικαιολογητικά

1. Αντίγραφο τελευταίου λογαριασμός Δ.Ε.Υ.Α.Σ. (εξοφλημένο)
2. Καταβολή τέλους διακοπής/επανασύνδεσης

- Έλαβα γνώση του Κανονισμού λειτουργίας του Δικτύου Ύδρευσης/Αποχέτευσης και αποδέχομαι τους όρους του.

Σπάρτη / /

Ο/Η Αιτών