

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ _____
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ _____
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____
ΠΟΛΗ _____ Τ.Κ. _____
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____
ΑΔΤ _____
Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. _____
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ _____ ΣΤΑΘΕΡΟ : _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη διακοπή παροχής νερού άρδευσης του κτήματός μου, που βρίσκεται στην τοποθεσία _____ Δ.Δ. _____ με αριθμό υδρομέτρου _____ λόγω _____:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η αιτούμενη διακοπή παροχής νερού θα γίνει αποκλειστικά και μόνο από υπάλληλο που ορίζεται από το Δήμο και ότι έλαβα γνώση του κανονισμού άρδευσης του Δήμου.

Τόπος _____ Ημ/νία _____

Ο/Η ΑΙΤ.....

Βεβαίωση Ταμειακής Υπηρεσίας

Ταμειακός έλεγχος αιτούντος: Οφείλει : ΝΑΙ/ ΟΧΙ

Αριθμ. Διπλότυπου Είσπραξης

Υπογραφή

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ/ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ