



ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ & ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

αξιοπία κοντά σου

Αρ.Πρωτ.....
Κατερίνη...../...../....

Τηλ. Επικοινωνίας 2351045308-327

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
.....
Α.Φ.Μ.: ΔΟΥ:.....
Α.Δ.Τ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΠΡΟΣ

Δ.Ε.Υ.Α. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την σύνδεση με το Δίκτυο Αποχέτευσης του ακινήτου μου που ευρίσκεται στην διεύθυνση:
Οδός :
Αριθμός:
Δημ. Διαμέρισμα:.....
Οικοδομικό Τετράγωνο:
Ταχ. Θυρίδα:
Κωδικός Καταναλωτή:
Θέση στη διαδρομή:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ	<input type="checkbox"/>
ΟΙΚΙΑΚΟ	<input type="checkbox"/>
ΔΙΚΤΥΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΡΕΑΤΙΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΔΡΟΜΕΤΡΟΥ	

Οικία – Οικοδομή	<input type="checkbox"/>
Αποθήκη	<input type="checkbox"/>
(Άλλη Χρήση).....	<input type="checkbox"/>
Οικόπεδο: Εντός οικισμού	<input type="checkbox"/>
Εκτός οικισμού	<input type="checkbox"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Δηλώνω ότι αποδέχομαι όλες τους όρους και υποχρεώσεις του κανονισμού αποχέτευσης και κάθε μελλοντική του τροποποίηση, τις διατάξεις του Νόμου και όσους όρους θέσει το Δ.Σ. με απόφασή του.

ΚΑΤΕΡΙΝΗ:
/ /201

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Δικαιολογητικά	Προσκομίσθηκαν
Οικοδομική άδεια	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Αριθμός άδειας: _____	
Τοπογραφικό σχέδιο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Τίτλος ιδιοκτησίας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Ημερομηνία εκτέλεσης:	
Ο Υδραυλικός που το εκτέλεσε	
Όνοματεπώνυμο:	Υπογραφή: