

Τηλ. Επικοινωνίας: 2495 350509, 520

E-mail: deya@dimostempon.gr

Πληροφορίες: Ζορμπά Τρ., Σαΐτης Ν.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ
ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....
Α.Φ.Μ:.....
Δ.Ο.Υ:.....
ΟΔΟΣ :.....
ΑΡΙΘΜΟΣ:.....
ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.....
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :.....
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

ΟΔΟΣ :.....
ΑΡΙΘΜΟΣ:.....
ΘΕΣΗ-ΠΟΛΗ:.....
ΤΚ:.....
ΟΡΟΦΟΣ :.....
ΕΙΔΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ:.....
Συνολική επιφάνεια κτισμάτων σε τ.μ.
.....
Συνολική επιφάνεια οικοπέδου σε τ.μ.
.....

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ

ΤΕΜΠΩΝ (ΔΕΥΑΤ)

Με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ τη σύνδεση του παραπλεύρως αναφερόμενου ακινήτου με το δίκτυο αποχέτευσης ακαθάρτων της ΔΕΥΑ Τεμπών.
Δηλώνω ότι αποδέχομαι τις διατάξεις του Κανονισμού Ύδρευσης – Αποχέτευσης της ΔΕΥΑ Τεμπών όπως ισχύουν κάθε φορά.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
2. Φωτοτυπία του λογαριασμού ύδρευσης
3. Υπεύθυνη Δήλωση για τον τρόπο αποχέτευσης των όμβριων υδάτων
4. Τίτλος Ιδιοκτησίας του ακινήτου (Άδεια δόμησης, νομιμοποιητικά έγγραφα τακτοποιήσεων ή ρυθμίσεων, επικαιροποιημένο έντυπο Ε9, απόσπασμα κτηματολογικού διαγράμματος κλπ).

Ημερομηνία/..../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ
ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ**

Εγκρίνεται η σύνδεση με το δίκτυο αποχέτευσης του Αιτούντος
Ημερομηνία.....

Ο
ΕΓΚΡΙΝΩΝ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΠΟΣΟΥ

Βεβαιώνεται η είσπραξη του ποσού.....

Για την καταβολή του τέλους σύνδεσης με το δίκτυο αποχέτευσης

No

Ημερομηνία

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Βεβαιώνεται η ορθή εκτέλεση των εργασιών σύνδεσης αποχέτευσης

Αριθμός Παροχής/Υδρομέτρου

Ημερομηνία αυτοψίας.....

Ο ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - Η ΔΕΥΑΤ συναλλασσεται μόνο με τους ιδιοκτήτες των ακινήτων. Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται από τον ιδιοκτήτη ή από το νόμιμο πληρεξούσιό του.

