



Δ.Ε.Υ.Α.Α.Ο.Α.

ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ - ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ
ΔΙΟΥ - ΟΛΥΜΠΟΥ

ΑΡ. ΠΡΩΤ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΔΡΕΥΣΗΣ

ΠΡΟΣ

Δ.Ε.Υ.Α. ΔΙΟΥ ΟΛΥΜΠΟΥ

Από:

Κωδικός:
Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Όνομα Συζύγου:
Διεύθ. Κατοικίας:
Τηλ.:

Παρακαλώ να επανασυνδέσετε την παροχή ύδρευσης με τα ακόλουθα στοιχεία:
Αριθ. Διαδρομής:
Αρ. Μετρητή:
Όνομα Ιδιοκτήτη:
Όνομα Ενοικιαστή:
Διεύθυνση Παροχής:
Τηλ.
Α.Φ.Μ.
Α.Δ.Τ.

Λεπτοκαρυά

Ο/Η

/ /201

Αιτών/ούσα

ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____