|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****Όνομα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Επώνυμο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Διεύθυνση ακινήτου :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Διεύθυνση επίδοσης λογαριασμού:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ΑΦΜ/ΔΟΥ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Αριθμός καταναλωτή : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ……./……./………   *Ο/Η αιτών/ούσα**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)* | **ΠΡΟΣ ΤΗΝ Δ.Ε.Υ.Α.Β.**Αναγνωρίζω την οφειλή μου, όπως αυτή περιέχεται στους οικείους λογαριασμούς της ΔΕΥΑΒ και αποδέχομαι να την καταβάλλω, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους και την προϋπόθεση της έγκαιρης πληρωμής των λογαριασμών που εκδίδονται μετά την ημερομηνία υπογραφής του διακανονισμού:**□** Εφάπαξ καταβολή με απαλλαγή ποσοστού 100% των τόκων.**□** Σε 2 μηνιαίες ισόποσες ή όχι, διαδοχικές δόσεις με απαλλαγή ποσοστού 90% των τόκων.**□** Σε 3 έως 5 μηνιαίες ισόποσες ή όχι, διαδοχικές δόσεις με απαλλαγή ποσοστού 80% των τόκων.**□** Σε 6 έως 12 μηνιαίες ισόποσες ή όχι, διαδοχικές δόσεις με απαλλαγή ποσοστού 50% των τόκων.**□** Σε 13 έως 20 μηνιαίες ισόποσες ή όχι, διαδοχικές δόσεις με απαλλαγή ποσοστού 10% των τόκων.**□** Δικαιούχος κοινωνικού τιμολογίου με απαλλαγή ποσοστού 100% των τόκων.Με την υπογραφή της παρούσας φόρμας, δηλώνω ότι, εν πλήρη επιγνώσει, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφασή μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων – όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και σε πιθανά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά – από τη Δ.E.Y.A. Βόλβης για τους παραπάνω λόγους και για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Γνωρίζω δέ το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή |
| **Πράξη ρύθμισης αριθμ. ……..****Σύνολο οφειλής :****Απαλλαγής τόκων ..….%:****Υπόλοιπο οφειλής:****Αριθμός δόσεων :****Ποσό δόσης:** |

Χρήστης δημιουργίας Αίτησης : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_