**ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……………………………...

 ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………...............

Α.Φ.Μ……………………………………………

Δ.Ο.Υ……………………………………………

Α.Δ.Τ…………………………………………….

ΔΙΕΥΘ. ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ……………………………………………………

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ:……………………………….

ΑΡΙΘ.ΥΔΡΟΜΕΤΡΟΥ :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.

2. Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ.

3. Ε9

4 . Λογαριασμό ύδρευσης

**ΠΡΟΣ: Δ.Ε.Υ.Α ΒΟΛΒΗΣ**

Σας παρακαλώ να προβείτε σε αλλαγή της παροχής της σύνδεσης του ακινήτου μου που βρίσκεται στην περιοχή……………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ……………………………………………… ………………………………………………

ΑΣΠΡΟΒΑΛΤΑ ……/………/…………

Ο/Η ΑΙΤ……………