

Προς
Την Εταιρεία Ύδρευσης Αποχέτευσης
Θεσσαλονίκης Α.Ε

Ενταύθα

ΑΙΤΗΣΗ
ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ
ΠΟΣΙΜΟΥ
ΝΕΡΟΥ(ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ
ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ)

Παρακαλώ:

Να μου χορηγήσετε βεβαίωση
ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΟΣΙΜΟΥ
ΝΕΡΟΥ κατόπιν δειγματοληψίας .

Σας δηλώνω ότι γνωρίζω και
αποδέχομαι την χρέωση
(αρ.αποφ.442/2007 του Δ.Σ της ΕΥΑΘ
Α.Ε.) του ποσού των 118,16€ + 24%
ΦΠΑ ανά σημείο δειγματοληψίας στο
λογαριασμό της ΕΥΑΘ Α.Ε με
τον/τους αριθμούς καταναλωτή που
αναγράφεται /φονται στην παρούσα
αίτηση σε :

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Οδός:

Τ.Κ.....

Τηλέφωνο:

μία δόση

τρεις δόσεις

Ο/Η Ενδιαφερόμενος /η

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ:

.....-.....-.....-.....-.....

Θεσσαλονίκη: / / 20.....