



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο αιτητή

Όνομα οικοδομής

Διεύθυνση υποστατικού

Διεύθυνση αλληλογραφίας

Τηλέφωνα Οικίας: Κινητό:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

- Έχει κατασκευαστεί το ερμάρι των μετρητών; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
- Ανοίγουν τα καπάκια όλων των μετρητών; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
- Σε κάθε μετρητή έχει αναρτηθεί μεταλλική πινακίδα που αναφέρει τον αριθμό του διαμερίσματος ή καταστήματος που παίρνει νερό; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
- Αριθμός αίτησης :

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

A/A	Όνομα ιδιοκτήτη	Αριθμός διαμερίσματος ή καταστήματος	Αριθμός μετρητή
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Υπογραφή αιτητή: Ημερομηνία

