|  |  |
| --- | --- |
| **DEATIL_LOG****ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ****ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ &****ΤΗΛΕΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ** **Ταχ. Δ/νση: Ερμού 28 και Κ. Πλειώνη,**  **Λαύριο - 19 500****Τηλέφωνο: 2292 0 26570****Fax: 2292 0 26512**  | **Λαύριο ……………..** **Αρ. Πρωτ. ………….****κ.κ. …………………****Α.Π.Υ……………….** |

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο....……………………………….. Παρακαλώ να εγκρίνετε την

Όνομα …………………………………… 1. Αρχική παροχή νερού ή

Ον. πατρός………………………………… 2. Επανασύνδεση

Α.Δ.Τ……………………………………… τ……………………………………………...

Α.Φ. Μ. …………………………………… που βρίσκεται στην οδό……..........................

Δ.Ο.Υ. …………………………………….. ………………………………………………

Δ/νση Ειδ/ριου…………………………….. στην περιοχή………………...........................

………………..……Τ.Κ. ………………… στην Δημ.Ενότητα………..............................

ΤΗΛ. ……………………………… του Δήμου Λαυρεωτικής.

 Ο/Η Αιτ…………

 **Ελέγχθηκε/Θεωρήθηκε Αυτοψία Τ.Υ./Υπεύθυνος Υδραυλικός**

 Βάσει Ν. 1512/85 ΦΕΚ 4ΑΛαύριο,………………………

 Βάσει Κανονισμού Ύδρευσης Δημ.Ενοτ.Κερατέας **Θέλει επέκταση** ΝΑΙ ΟΧΙ

 Πληροί / δεν πληροί τους όρους ύδρευσης Παρατηρήσεις……………………………………

Ο Προϊστάμενος του Τμ. Ύδρευσης …………….…………………………………......

  **Ο υποδείξας του: Για την Τ.Υ.**

 **Σημείου κεντρικού αγωγού**

 **Υπεύθυνος Υδραυλικός**

Η τοποθέτηση έγινε (Ονοματεπώνυμο)

Αριθμ.Υδρομ. …………….

 Ο Υπεύθυνος Συνεργείου **Λαύριο, ……./……../…………**

 **ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ**

 **Ο Πρόεδρος**

**Δικαιολογητικά όπισθεν Λουκάς Δημήτριος**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ**

****