



## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος : Μετατόπιση παροχής από χώρο εντός του Οικοπέδου στο πεζοδρόμιο**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>Ε.ΥΔ.Α.Π. ΑΡΜΟΔΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ</b>	<b>Αριθμός Πρωτοκόλλου</b>	<b>Ημερομηνία</b>
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ –ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο :		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ. :*		
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	TK:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		
<b>Στοιχεία Ακινήτου</b>					
Δήμος:	Οδός:		Αριθ.:	T.K.:	
Οδός 2:					
Οδός 3:					
<b>Στοιχεία Λογαριασμού</b>					
Αριθμός Λογαριασμού:			Αριθμός Μητρώου:		
Κωδικός Πελάτη**:			Κωδικός Κτιρίου**:		

\* Η σωστή αναγραφή του ΑΦΜ είναι απαραίτητη για την διεκπεραίωση της διαδικασίας καθώς και για την ορθή καταχώρηση των στοιχείων σας στο πελατολόγιο της ΕΥΔΑΠ

\*\* Συμπληρώνεται από την ΕΥΔΑΠ

**Η αίτηση υποβάλλεται μόνο από τον ιδιοκτήτη ή από νόμιμο πληρεξούσιο του ιδιοκτήτη**



<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup></b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.							
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:					ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Λογαριασμός κατανάλωσης 2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)			

<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>
<input type="checkbox"/> 1. Να την παραλάβετε εσείς ή εκπρόσωπός σας από το ΚΕΠ
<input type="checkbox"/> 2. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....από το ΚΕΠ

**ΧΡΟΝΟΣ** : 30 εργάσιμες

**ΚΟΣΤΟΣ**: χωρίς χρέωση



Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης ή διαχειριστής στο ακίνητο επί της οδού

..... το οποίο υδροδοτείται από την παροχή με αριθμό  
μητρώου ..... αριθμό μετρητή ..... και επιθυμώ να γίνει μετατόπιση  
της παροχής μου από το χώρο του οικοπέδου που βρίσκεται στο πεζοδρόμιο.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

<b>Αίτημα:</b>	<b>ΜΕΤΑΤΟΠΙΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΠΟ ΧΩΡΟ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ ΣΤΟ ΠΕΖΟΔΡΟΜΙΟ</b>		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

<b>ΤΙΤΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:</b>	<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ<sup>(3)</sup></b>
1. Λογαριασμός κατανάλωσης 2. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (απλή επίδειξη αποδεικτικού στοιχείου)			

**ΧΡΟΝΟΣ :** 30 εργάσιμες**ΚΟΣΤΟΣ:** χωρίς χρέωση**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)