# **Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……….………......................

ΟΝΟΜΑ:…………………………...…………………..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………...…….……………

Α.Φ.Μ.:…………..........…………..……………..

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..………….....……..…….

….……………………………………………………………

.……………………………………………………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………............

E-MAIL (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ):………………………............…….....

**ΠΡΟΣ** το ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΥΔΑΤΟΣ, ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΕΡΓΟ ΥΔΡΟΛΗΨΙΑΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ………………………………… ΣΤΗ ΘΕΣΗ………………………………… ΤΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ / ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ……………………………**

Ο Αιτών/ουσα

…………………… (Υπογραφή)