

Α Ι Τ Η Σ Η - Δ Η Λ Ω Σ Η

Για τη ρύθμιση ληξιπρόθεσμων
οφειλών

Επώνυμο ή Επωνυμία:

.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κάτοικος:

Διεύθυνση:

Ταχ. κώδικας:

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό:

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

Εκπρόσωπος:

Τηλέφωνο:

Αποστολή λογαριασμών:

.....

.....

Ταχ. κώδικας:

E-mail:

Λυγουριό,

ΠΡΟΣ: Δημοτική Επιχείρησης Ύδρευσης -
Αποχέτευσης Επιδαύρου (Δ.Ε.Υ.Α.ΕΠ.)
ΛΥΓΟΥΡΙΟ

Σύμφωνα με την 69/2025 απόφαση του Δ.Σ. της
Δ.Ε.Υ.Α.ΕΠ., παρακαλώ όπως προχωρήσετε σε ρύθμιση
των ληξιπρόθεσμων οφειλών μου.

Αποδέχομαι τη συνολική οφειλή μου€,
για την παροχή με κωδικό καταναλωτή
και επιθυμώ να καταβάλλω το ποσό της οφειλής σε
..... μηνιαίες δόσεις.

Επίσης δηλώνω ότι:

- 1) Η προκαταβολή θα γίνει εντός τριών (3)
εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αίτησης
υπαγωγής στη ρύθμιση. Οι επόμενες δόσεις θα
καταβάλλονται μέχρι την ημερομηνία που
αναφέρεται στο δοσολόγιο, χωρίς να απαιτείται
ιδιαιτερή ειδοποίησή μου.
- 2) Η ρύθμιση χάνεται, με συνέπεια την
υποχρεωτική ΑΜΕΣΗ καταβολή του υπολοίπου
της οφειλής, σύμφωνα με τα στοιχεία της
αρχικής βεβαίωσης και την άμεση επιδίωξη της
είσπραξης της με όλα τα προβλεπόμενα από την
ισχύουσα νομοθεσία μέτρα, εάν:
α) δεν καταβάλλω τρεις (3) συνεχόμενες δόσεις,
ή καθυστερήσω την καταβολή της τελευταίας
δόσης για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των
τριών (3) μηνών.
β) έχω υποβάλλει αναληθή στοιχεία
προκειμένου να μου χορηγηθεί η ρύθμιση.

**Η καταβολή των τρεχούμενων λογαριασμών
θα γίνεται κανονικά, στην ημερομηνία που
αναγράφεται κάθε φορά στο λογαριασμό.**

Επιτρέπω στη Δ.Ε.Υ.Α.ΕΠ. να χρησιμοποιήσει τα
προσωπικά μου δεδομένα, αποκλειστικά για τους
σκοπούς της παρούσας αίτησης.

Συμφωνώ επίσης, όπως τα στοιχεία επικοινωνίας
μου (e-mail, τηλέφωνο, κ.λπ.) χρησιμοποιηθούν στο
μέλλον για ενημέρωσή μου σχετικά με τις
δραστηριότητες της επιχείρησης.

Ο / Η αιτ..... και δηλ.....

.....