

ΑΙΤΗΣΗ
ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΥ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ

ΠΡΟΣ

Δ.Ε.Υ.Α. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
Τμήμα Εξυπηρέτησης Καταναλωτών

Κωδικός: _____ - _____ - _____

Υδρόμετρο: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατρ.: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Α.Φ.Μ.: _____

Τηλέφωνο: _____

Κινητό: _____

**Κατάθεση δικαιολογητικών ηλεκτρονικά στο
e-mail: katanal@deyaalex.gr ή Ταχυδρομικά.**

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες για να συνεχίσω να υπάγομαι σε χρεώσεις κοινωνικού τιμολογίου ως :

1. Πολύτεκνη οικογένεια
2. Τρίτεκνη οικογένεια
3. Μονογονεϊκή οικογένεια
4. Οικογένεια με ΑμεΑ

Συνημμένα σας υποβάλω τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε φωτοτυπίες ανάλογα με την κατηγορία ως άνω:

1. - Πιστ/κό Οικογενειακής Κατάστασης
2. - Πιστ/κό Οικογενειακής Κατάστασης (παιδιά ηλικίας έως 18 ετών ή έως 23 εάν φοιτούν και βεβαίωση φοίτησης σε δημόσια σχολή του τρέχοντος έτους)
 - Εκκαθαριστικό Εφορίας από το οποίο να προκύπτει ετήσιο εισόδημα έως 35.000,00€
3. - Πιστ/κό Οικογενειακής Κατάστασης
 - Εκκαθαριστικό Εφορίας, από το οποίο να προκύπτει ετήσιο εισόδημα έως 18.000,00€
 - Δικαστική απόφαση ή άλλο επίσημο έγγραφο που αποδεικνύει την Μονογονεϊκότητα
4. - Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ με ποσοστό Αναπηρίας > 80% του ενδιαφερόμενου ή τέκνων του
 - Εκκαθαριστικό Εφορίας, από το οποίο να προκύπτει ετήσιο εισόδημα έως 35.000,00€

Άλλα δικαιολογητικά _____

Αλεξανδρούπολη ____/____/____

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Υπογραφή) _____