**Δ.Ε.Υ.Α.Τ.**

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ - ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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

|  |
| --- |
| **Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………… |
| ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………….. |
| ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: …………………………………………... |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………….. |
| ΟΔΟΣ: ……………………………………………………. |
| Τ.Κ.: ……………………………………………………… |
| ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤ.: …………………………………………… |
| Α.Φ.Μ.: …………………………………………………... |
| ΔΟΥ: ……………………………………………………... |
| ΤΗΛ.: …………………………………………………… |
| **Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ: …………………………………………… |
| ΈΔΡΑ: ……………………………………………………. |
| ΚΑΔ: ……………………………………………………... |
| ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: …………………………………………. |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………. |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………………………….. |
| ΤΟΠ. ΚΑΤΟΙΚΟΙΑΣ: …………………………………… |
| ΟΔΟΣ: ……………………………………………………. |
| Τ.Κ.: ……………………………………………………… |
| Α.Δ.Τ.: ……………………………………………………. |
| Α.Φ.Μ.: …………………………………………………... |
| ΔΟΥ: ……………………………………………………... |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………. |

|  |
| --- |
| Παρακαλώ όπως προβείτε στην (εφάπαξ / με δόσεις) ρύθμιση των βεβαιωμένων / ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς την Δ.Ε.Υ.Α.Τριφυλίας σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθ. 165-172 του Ν. 4764/20 (ΦΕΚ 256/Α΄/23.12.2020), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις των άρθρων 35-36 του Ν. 4807/2021 (ΦΕΚ 96/Α΄/11.6.2021) |
| Ανήκω σε μια από τις παρακάτω κατηγορίες:  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| Α) ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: επιχείρηση – νομικό πρόσωπο που εντάσσεται στους Κωδικούς Αριθμούς Δραστηριότητας της αριθ. 18440/10.3.2021 ΚΥΑ |  |
| Β) ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: εργαζόμενος του οποίου η σύμβαση εργασίας τέθηκε ή τελεί σε αναστολή στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID – 19  |  |
| Γ) ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: άνεργος  |  |
| Δ) ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: που ενισχύθηκε από μέτρα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για τη στήριξή του στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID – 19 |  |
| Ε) ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ: ιδιοκτήτης εκμισθωμένου ακινήτου του οποίου τα μισθώματα μειώθηκαν με εντολή δημόσιας αρχής στο πλαίσιο αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας COVID – 19 |  |

Ειδικότερα στην περίπτωση ρύθμισης με δόσεις επιλέγω την εξής κατηγορία απαλλαγής προσαυξήσεων:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| Α) Εφάπαξ με απαλλαγή κατά ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%) |  |
| Β) Από δύο (2) έως είκοσι τέσσερις (24) μηνιαίες δόσεις με απαλλαγή κατά ποσοστό ογδόντα τοις εκατό (80%)  |  |
| Γ) Από είκοσι πέντε (25) έως σαράντα οκτώ (48) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό εβδομήντα τοις εκατό (70%) |  |
| Δ) Από σαράντα εννέα (49) έως εβδομήντα δύο (72) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό εξήντα τοις εκατό (60%)  |  |
| Ε) Από εβδομήντα τρεις (73) έως εκατό (100) μηνιαίες δόσεις, με απαλλαγή κατά ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%) |  |

**Υπεύθυνη Δήλωση:** Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρ. 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 1599/1986, και του άρθ. 172 περ. γ του ν. 4764/2020 (κατάργηση της ρύθμισης)

………../………/ 2021

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ