# **ΑΙΤΗΣΗ**

# **Όνομα :**………………………………………

# **Επώνυμο: ………………………………….**

**\*\*Επωνυμία : …………………………….**

**\*\*Ονομ/νυμο Νομ. Εκπροσώπου**

**………………………………………………….**

**Δ/νση:**………………………………………..

**Τ.Κ. :…………………………………………..**

**Πόλη/Οικισμός :………………………..**

**Τηλέφωνο:**………………………………….

**email: …………………………………………**

**ΑΔΤ:**………………………………………………

**ΑΦΜ**: ……………………………………………

**ΘΕΜΑ:** Χορήγηση Πιστοποιητικού Εγγραφής ανενεργού υδροσημείου στο Εθνικό Μητρώο Σημείων Υδροληψίας (Ε.Μ.Σ.Υ)

**Ημερομηνία: ..........................................**

Συνημμένα: (εφόσον απαιτούνται)

1. Αίτηση εγγραφής ΕΜΣΥ [ ]

2. Απόδειξη πληρωμής προστίμου [ ]

3. Αποδεικτικό υποβολής αίτησης ΕΜΣΥ στον Δήμο [ ]

|  |
| --- |
| \* Σε περίπτωση υποβολής αίτησης ή παραλαβής του Πιστοποιητικού Ε.Μ.Σ.Υ από τρίτο πρόσωπο θα πρέπει να υπάρχει σχετική εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο.  \* Σε περίπτωση υδροληψίας που ανήκει σε Νομικό Πρόσωπο (εταιρία, Φορέας, Οργανισμός) η αίτηση θα πρέπει να υποβάλλεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο με συνημμένο δικαιολογητικό νόμιμης εκπροσώπησης  \* Η αίτηση πρέπει να φέρει θεώρηση γνησίου υπογραφής είτε με την συμβατική διαδικασία, είτε με την χρήση ψηφιακής υπογραφή σε ισχύ είτε με την διαδικασία ψηφιακής θεώρησης εγγράφου μέσω του docs.gov.gr  \*\*Συμπληρώνεται από νομικό πρόσωπο |

**ΠΡΟΣ**

**Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής**

**Δ/νση Υδάτων**

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε Πιστοποιητικό Εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Σημείων Υδροληψίας (Ε.Μ.Σ.Υ) για ανενεργό σημείο υδροληψίας το οποίο βρίσκεται στην θέση/Οδός …………………………, στην Δ.Ε ………………………. του Δήμου ……………………………………

Για το εν λόγω σημείο υδροληψίας έχει υποβληθεί στην αρμόδια υπηρεσία υποδοχής του Δήμου η (υπ’ αριθμ πρωτ / ημερομηνία) …..…………………/……………………. Αίτηση δήλωσης εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Σημείων Υδροληψίας (Ε.Μ.Σ.Υ).

**Ο/Η**

**Αιτών/Αιτούσα**

**……………………………………... (υπογραφή)**

(θεώρηση γνησίου υπογραφής)