Αρ. Πρωτ.

Ημερομηνία . . / . . / 201 .

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο ………………………………..

Όνομα……………………………………

Όνομα Πατέρα…………………………..

Όνομα Μητέρας…………………………..

Όνομα Συζύγου…………………………..

Χρόνος Γεννήσεως ………………………

Τόπος Γεννήσεως ………………………..

Δ/νση κατοικίας…………………………

Επάγγελμα………………………………

Αρ.Αστ.Ταυτ……………………………

Τηλέφωνο……………………………….

Α.Φ.Μ. ………………………………….

Ιεράπετρα . . / . . / 201 .

Προς

Τ.Ο.Ε.Β. Ιεράπετρας

Θέμα : Βεβαίωση μη εξυπηρέτησης ή συμπληρωματικής εξυπηρέτησης από το δίκτυο του Τ.Ο.Ε.Β. Ιεράπετρας .

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση ότι ο Τ.Ο.Ε.Β. Ιεράπετρας δεν μπορεί να εξασφαλίσει ότι θα καλύψει εξ’ ολοκλήρου όλο το χρόνο τις αρδευτικές μου ανάγκες σε αγρό μου που βρίσκεται στην θέση …………………………………………….. συνολικής έκτασης ………………. περίπου στρεμμάτων με καλλιέργεια, ……………………. στρέμματα θερμοκηπίου, …………….. δένδρα, …………… στρέμματα υπαίθριας καλλιέργειας, σε νερό από την παροχή ……….…….. και το υδρόμετρο υπ’ αρ. ………..…………… και γι’ αυτό είναι αναγκαία η συμπληρωματική χρήση του αρδευτικού πηγαδιού μου για την κάλυψη αυτών.

Ο Αιτών