

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΥΔΡΟΛΗΨΙΑΣ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

Εγώ ο υποφαινόμενος/η επιβεβαιώνω τα ακόλουθα:

Αριθμός λογαριασμού νερού:

Αριθμός ταυτότητας/εγγραφής εταιρείας:.....

Αριθμός κινητού τηλεφώνου:.....

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου:.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....

(σε περίπτωση που αυτή ανήκει σε τρίτο πρόσωπο, το πρόσωπο αυτό πρέπει να προβεί στην πιο κάτω γραπτή ΔΗΛΩΣΗ)

Ιδιότητα καταναλωτή: Ιδιοκτήτης/Ενοικιαστής υποστατικού **(διαγράψετε όποιο δεν ισχύει)**

Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι όπως το Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας Λευκωσίας (ΣΥΛ) μου αποστέλλει το λογαριασμό υδροληψίας μόνο σε ηλεκτρονική μορφή (email), στην ηλεκτρονική διεύθυνση που αναφέρεται πιο πάνω καθώς και μηνύματα sms και Viber στο τηλέφωνο μου για θέματα που αφορούν την υδατοπρομήθεια.

Η αποστολή του λογαριασμού υδροληψίας μου/μας στην πιο πάνω ηλεκτρονική διεύθυνση θα θεωρείται ως επίσημη παραλαβή της από μέρους μου/μας.

.....
Ο καταναλωτής/Διευθυντής εταιρείας

Σημειώσεις:

1. Το παρόν δύναται να σταλεί στο ΣΥΛ ταχυδρομικώς στην πιο πάνω διεύθυνση, με φαξ στο **22698200** ή με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση mail@wbn.org.cy
2. Εναλλακτικά μπορείτε να το βάλετε μέσα σε κλειστό φάκελο και να τον τοποθετήσετε σε ειδικά διαμορφωμένο κιβώτιο του ΣΥΛ που βρίσκεται στο οικείο Δημαρχείο ή Κοινότητα σας.
3. Στις περιπτώσεις νομικών προσώπων να συμπληρώνονται τα στοιχεία της εταιρείας. Είναι απαραίτητο το παρόν έντυπο να φέρει την υπογραφή Διευθυντή της εταιρείας ή νομίμου εκπροσώπου της, καθώς και την σφραγίδα της εταιρείας.
4. Το παρόν έντυπο μπορείτε να το βρείτε και στην ιστοσελίδα του Συμβουλίου στη διεύθυνση www.wbn.org.cy.
5. Για οποιοδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Καταναλωτών στον αριθμό **77771090**.

Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η βεβαιώνω πως η πιο πάνω ηλεκτρονική διεύθυνση μου ανήκει και ευρίσκεται υπό τον έλεγχο μου.

Αποδέχομαι όπως λαμβάνω από το ΣΥΛ στην άνω ηλεκτρονική διεύθυνση μου τον λογαριασμό υδροληψίας του πιο πάνω αναφερόμενου καταναλωτή.

ΕΝΤΥΠΟ ΑΡ. 1

.....
Ο Δηλών/ Εξουσιοδοτών
(Όνομα και υπογραφή)

E-BILLING CONSENT FORM

I, the undersigned, confirm the following:

Water supply account number:

ID card number/Company reg. number:.....

Mobile number:.....

Landline number:.....

Email address:..... **(in case it belongs to a third party, that person must complete the DECLARATION below)**

Consumer status: Owner/Tenant of property **(delete what is not applicable)**

I agree to receive the water bill from the Water Board of Nicosia (WBN) only via e-mail at the email address provided above. I also agree to receive text and Viber messages concerning issues related to water supply.

I understand that e-billing is an official way of receiving my/our water bill.

.....
The consumer/Company Director

Notes:

1. This form can be sent to WBN by post to the address stated above, by fax to **22698200** or by e-mail to mail@wbn.org.cy
2. Alternatively, you can place it in the WBN box located at your Town or Community Hall in a closed envelope.
3. Legal entities should fill in the details of the company. The present form should bear the signature of a Director or legal representative, as well as the company's seal.
4. You can also find this form on the Water Board's website at www.wbn.org.cy.
5. For any additional information or clarifications, please contact the Consumers' Service Department at 77771090.

DECLARATION

I, the undersigned, confirm that the email address provided above belongs to me and is under my control.

I agree to receive the WBN's water bill corresponding the above-mentioned consumer at the email address provided above.

.....
The Declarant/Authorizer
(Name and signature)