

## ΕΧΠΕ - Εντολή Άμεσης Χρέωσης

Κωδικός αναφοράς ανάθεσης

Με την παρούσα, εξουσιοδοτείτε (Α) το Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας Λευκωσίας να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζα σας για χρέωση του λογαριασμού σας και (Β) την τράπεζα σας να χρεώνει το λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από το Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας Λευκωσίας.

Ως μέρος των δικαιωμάτων σας, δικαιούστε να απαιτήσετε επιστροφή ποσού από την τράπεζά σας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της μεταξύ σας συμφωνίας. Επιστροφή ποσού πρέπει να αξιωθεί εντός 8 εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης του λογαριασμού σας.

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα και επώνυμο οφειλέτη

Διεύθυνση :

Διεύθυνση οφειλέτη

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Επιβεβαιώθηκε οπτικά

Ηλεκτρονική Διεύθυνση :

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Αριθμός λογαριασμού:

IBAN λογαριασμού

Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού:

Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού

60

Κωδικός αναγνώρισης δικαιούχου οργανισμού

ΑΘΑΛΑΣΣΑΣ 84, Τ.Θ. 21943, 1515 ΔΗΜΟΣ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ

Διεύθυνση δικαιούχου οργανισμού

Ημερομηνία

Παρακαλώ υπογράψτε εδώ:

Σημείωση: Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την ως άνω ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση, την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζά σας.

Λεπτομέρειες αναφορικά με την υποκείμενη σχέση μεταξύ του Δικαιούχου και του Οφειλέτη - αποκλειστικά για σκοπούς πληροφόρησης.

Κωδικός αναγνώρισης οφειλέτη:

Γράψτε τον αριθμό λογαριασμού υδροληψίας

Πρόσωπο για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή:

Όνομα του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή

Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή

### ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Καταχωρήθηκε από:

Ελέγχθηκε από:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------