### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

### του/της ………………..……..……………….……………… του ………………………………

### με Αρ.Ταυτ. …………………….……….. κάτοικο …………………………..……………. με αριθμό κινητού τηλεφώνου…………………………………… email: ………..………………………………………..

### ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΔΕΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ / ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΟΥΛΙΟΥ

### Εξουσιοδοτώ την/τον ………………..……..……………….……………… του ………………………………

### με Αρ.Ταυτ. …………………….……….. κάτοικο …………………………..……………. με αριθμό κινητού τηλεφώνου……………..……………………… email: ………..………………………………………..

### Να υποβάλει την αίτηση σύνδεσης της οικοδομής επί της οδού …………………………………. στη θέση ……………………………………….στην οποία είμαι ιδιοκτήτης του διαμερίσματος με αριθμό …………………… (συμπληρώνετε αν υπάρχει στα σχέδια της κάτοψης της σύστασης οριζοντίου) του ……………………….. ορόφου στο δίκτυο αποχέτευσης, με εμβαδό κύριων χώρων της ιδιοκτησίας μου …………………… τ.μ. που είναι ίδια με αυτά που δηλώνω στο Ε9 μου,

### Να αναθέσει σε αδειούχο υδραυλικό την εγκατάσταση της σύνδεσης και να υποδείξει σε αυτόν την δίοδο του αγωγού προς το φρεάτιο σύνδεσης,

### Να μεριμνήσει για την πραγματοποίηση κάθε απαραίτητης μεταρρύθμισης, μεταβολής ή επέμβασης στους κοινόκτητους και κοινόχρηστους χώρους του κτιρίου,

### Να υποβάλλει, ως εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος μου, με την παρούσα, την αίτηση για το πρόγραμμα επιδότησης της σύνδεσης από το ΕΣΠΑ,

### Να εισπράξει το ποσό επιχορήγησης του προγράμματος επιδότησης της σύνδεσης

### Να με εκπροσωπεί στις απαραίτητες συνεννοήσεις και επικοινωνία με τον Δήμο και να λαμβάνει τις αποφάσεις για το θέμα της σύνδεσης της οικοδομής με το δίκτυο αποχέτευσης. Η επικοινωνία να γίνεται και με τα παραπάνω στοιχεία του (κινητό και email του).

### Ημερομηνία: ……. /…../2024

### Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

### 