



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ  
SEWERAGE BOARD OF PARALIMNI**

A/A .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ  
CHANGE OF POSTAL/EMAIL ADDRESS APPLICATION FORM**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΛΑΤΗ  
CUSTOMER NUMBER**

.....

**ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ  
OWNERS NAME**

.....

**ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
POSTAL ADDRESS**

.....

**T.K/P.C ..... TH/TEL .....**

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
EMAIL**

.....

**Εάν επιθυμείτε να παίρνετε τον  
λογαριασμό σας ηλεκτρονικά,  
παρακαλώ σημειώστε X στο  
Κουτάκι**

**If you wish to receive your Bills by e-mail,  
please mark X in the box.**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ  
PROPERTY DETAILS**

.....

**ΟΝΟΜΑ/NAME**

.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ/SIGNATURE**

.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/DATE**

.....