

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ, ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΗ, ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ,
ΠΡΟΣΘΗΚΗ Ή ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΠΟΝΟΜΟΥ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ (Ι.Υ.Ο.)
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΕΠΑΡΧΙΑΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΜΟ (ΑΡΘΡΟ 36)**

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ Αρ. Αίτησης Ημερ. Παραλαβής

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ:

Αιτητής/εςΑΔΤ/ΑΡ. ΕΓΓΡ. ΕΤ.

Αντιπρόσωπος (αν υπάρχει)

Ταχ. Διεύθυνση Αιτητή/Αντιπροσώπου.....

(Η δηλωθείσα ταχυδρομική διεύθυνση θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για το σκοπό επεξεργασίας της παρούσας αίτησης. Σε περίπτωση που επιθυμείτε να αλλάξετε ή να επιβεβαιώσετε την ταχυδρομική διεύθυνση στην οποία αποστέλλονται οι λογαριασμοί των αποχετευτικών σας τελών, παρακαλούμε όπως επισκεφθείτε τα σημεία εξυπηρέτησης κοινού στην οδό Αδαμάντιου Κοραή αρ. 12, 6010 Λάρνακα ή αποστείλετε ηλεκτρονικό μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση csd@eoal.com.cy ή επισκεφθείτε τη διαδικτυακή πύλη εξυπηρέτησης πελατών www.eoal.org.cy

Τηλ. Κινητό τηλ. Φαξ e-mail.....

2. ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ: (Να σημειωθεί **X** στο κατάλληλο τετράγωνο)

Κατασκευή Μετατροπή Επισκευή Ανακατασκευή Προσθήκη

3. ΕΙΔΟΣ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ: (Να σημειωθεί **X** στο κατάλληλο τετράγωνο)

Κατοικία Πολυκατοικία Κατάστημα Εστιατόριο
 Ιατρείο / Κλινική Ξενοδοχείο ή Τουρ. Διαμ. Σταθμός Βενζίνης Κέντρο Αναψυχής
 Βιομηχανία Εργαστήριο/ Βιοτεχνία Άλλο

4. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

Οδός / Αριθμός /Ταχ. Κώδικας	Πόλη ή Χωριό	Τοποθεσία/Ενορία	Αρ. Τεμαχίου/ων*	Φύλλο/Σχέδιο/Τμήμα
.....
.....	Αρ. Εγγραφής *
.....

5. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ Ι.Υ.Ο.:

α) Αριθμός ατόμων που κάνουν χρήση του αποχετευτικού συστήματος: άτομα

β) Στην περίπτωση πολυκατοικίας: Αρ. Διαμερισμάτων Αρ. Καταστημάτων Αρ. Γραφείων

γ) Αριθμός/οι λογαριασμού/ων υδατοπρομήθειας *

δ) Χρησιμοποιείται νερό από διάτρηση: ΝΑΙ / ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, αναφέρετε που απορρίπτεται

ε) Αναφέρατε προεπεξεργασία υγρών αποβλήτων (αν γίνεται) πριν τη Δημόσια Υπόνομο. Σημειώστε **X**.

Λιποπαγίδα Βιολογική/ Χημική Επεξεργασία Αμμοπαγίδα Άλλη Μέθοδος

6. ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

α) Όνομα και διεύθυνση εργολάβου:

..... Τηλ.

β) Όνομα και διεύθυνση μελετητή:

..... Τηλ.

.....
 Ονοματεπώνυμο Αιτητή/ών*
 Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου**

.....
 Υπογραφή Αιτητή/ών*
 Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου**

* Συμπληρώστε στην πίσω σελίδα εάν ο χώρος δεν είναι ικανοποιητικός

** Σε περίπτωση πολυκατοικίας ή συνδιοκτησίας ο εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος αναλαμβάνει με την υπογραφή του την ευθύνη των εξόδων για την έκδοση αδειας και κατασκευής της Ιδιωτικής Υπόνομου Οικοδομής

*** Ο Επαρχιακός Οργανισμός Αυτοδιοίκησης Λάρνακας (ΕΟΑΛ), σας ενημερώνει ότι συλλέγει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα σας σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου του 2018 (Νόμος 125(Ι)/2018). Η συλλογή των πιο πάνω Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα γίνεται για σκοπούς επεξεργασίας της αίτησής σας και επικοινωνίας μαζί σας αναφορικά με την αίτηση και είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με τη νομοθεσία στην οποία υπόκειται ο ΕΟΑΛ και για την εκπλήρωση του καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση της δημόσιας εξουσίας και έχει ανατεθεί στον ΕΟΑΛ. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας φυλάσσονται μόνο για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο και ο ΕΟΑΛ λαμβάνει κατάλληλα μέτρα για την προστασία των Δεδομένων. Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με την επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα σας από τον ΕΟΑΛ, τα δικαιώματά σας σε σχέση με τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα σας και τον τρόπο άσκησης των εν λόγω δικαιωμάτων, μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του ΕΟΑΛ (www.eoal.org.cy)

