

## ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΔΕΥΟΜΕΝΩΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 2024

Στοιχεία καταναλωτή (υδρολήπτη)	
Όνοματεπώνυμο *	
Πατρώνυμο *	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός/αριθμός/Πόλη/τκ) *	
Αρ. ταυτότητας *	
ΑΦΜ/ΔΟΥ *	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email)	
Τηλέφωνο (σταθερό)	
Τηλέφωνο (κινητό) *	

\* Υποχρεωτική συμπλήρωση

Έλαβα γνώση των διατάξεων του κανονισμού άρδευσης (απόφαση ΔΣ 356/2015, ΑΔΑ:ΩΦ7ΩΩ95-ΒΘ1) και ενημερώθηκα για τη διαδικασία, τον τρόπο άρδευσης, τις απαγορεύσεις και τις κυρώσεις που προβλέπονται σε περίπτωση μη τήρησης του κανονισμού

**Τα αγροτεμάχια που θα αρδευσω την αρδευτική περίοδο 2024 φαίνονται στην πίσω σελίδα του εντύπου**

Ημερομηνία ...../...../2024

**Ο δηλών υδρολήπτης**  
(υπογραφή/ονοματεπώνυμο)

