



## ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ ΛΕΜΕΣΟΥ - ΑΜΑΘΟΥΝΤΑΣ

### ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ (Ε2-Α)

#### Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.: .....

ΕΓΓΕΓΡΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: .....

(Να επισυναφθεί το αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής της εταιρείας και των διεκθοντών της εταιρείας)

ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΟΝΟΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....  
(Εάν διαφέρει από την εταιρεία)

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΙΣΗΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....

ΑΡΙΘΜ.:..... Τ.Τ.:..... Ταχ.Θυρ.:..... Τ.Τ.(Ταχ.Τομ.Θυρ.).....

ΤΗΛ: ..... ΚΙΝΗΤΟ: ..... ΦΑΞ:.....

E-Mail:.....

#### Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΩΝ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΑΡΙΘΜ.:..... Τ.Τ.:..... Ταχ.Θυρ.:..... Τ.Τ.(Ταχ.Τομ.Θυρ.).....

ΤΗΛ: ..... ΚΙΝΗΤΟ: ..... ΦΑΞ:.....

E-Mail:.....

---

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ\*:.....  
(\*συμπληρώνεται εάν υπάρχει και 2<sup>ος</sup> ιδιοκτήτης/τες)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΑΡΙΘΜ.:..... Τ.Τ.:..... Ταχ.Θυρ.:..... Τ.Τ.(Ταχ.Τομ.Θυρ.).....

ΤΗΛ: .....ΚΙΝΗΤΟ: .....ΦΑΞ:.....

E-Mail:.....

**1. Περιγραφή κύριων εργασιών της επιχείρησης :**

.....  
.....  
.....

ΣΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΚΟΥΖΙΝΑ : (ΝΑΙ/ΟΧΙ) .....

**2. Στοιχεία Υδατοπρομήθειας:**

ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΝΕΡΟΥ:

	m <sup>3</sup> /ΗΜΕΡΑ	m <sup>3</sup> /ΜΗΝΑ	m <sup>3</sup> /ΤΕΤΡΑΜΗΝΙΑ
ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΠΗΓΗ			

**Αριθμός Καταναλωτή της Υδατοπρομήθειας:**  
**(Customer No)** .....

**(Να επισυναφθεί αντίγραφο λογαριασμού κατανάλωσης της Υδατοπρομήθειας )**

Υπάρχει διάτρηση ή άλλη πηγή νερού ? (ΝΑΙ/ΟΧΙ):.....

**3. Όρια ποιότητας αποβλήτων:**

Φέρεται εις γνώση σας ότι **απαγορεύεται** η απόρριψη ουσιών ή απορριμματικών υγρών με ποιότητα που **ξεπερνά τα όρια** που καθορίζονται στους Περί Αποχετευτικών Συστημάτων Νόμους και Κανονισμούς του ΣΑΛΑ(**επισυνάπτεται Πίνακας Ορίων Ποιότητας, για χρήση από κάτοχο/ιδιοκτήτη επιχείρησης**).

**4. Συλλογή και διαχείριση υγρών ή στερεών αποβλήτων** (π.χ. τηγανέλαια, μηχανέλαια, περιεχόμενο λιποπαγίδας, λάσπη, αμαλγάματα κλπ)

Είδος αποβλήτου: .....  
(πχ τηγανέλαια, μηχανέλαια, περιεχόμενο λιποπαγίδας, λάσπη, αμαλγάματα κλπ)

Υπάρχει παγίδα ανάσχεσης ? (ΝΑΙ/ΟΧΙ) .....

**Αδειοδοτημένοι Διαχειριστές α) Συλλογή-Μεταφορά β) Επεξεργασία Αποβλήτων**

α. Όνομα Μεταφορέα : .....Αρ.Άδειας: .....

β. Όνομα Επεξεργαστή: ..... Αρ. Άδειας: .....

**5. Δώστε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες κρίνετε απαραίτητες**

.....  
.....

**6. Ερωτήσεις από κάτοχο/ιδιοκτήτη επιχείρησης:**

.....  
.....

**Επισυνάπτονται με το ερωτηματολόγιο (E2-A):**

1. Αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής της εταιρείας   
και των διευθυντών της εταιρείας
2. Αντίγραφο λογαριασμού κατανάλωσης της Υδατοπρομήθειας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....  
ΚΑΤΟΧΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....  
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Για επικοινωνία με το Σ.Α.Λ.Α. :

Τηλέφωνο: 25881740/728/732, 25881888 , Φαξ 25881777

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο.: [info@sbla.com.cy](mailto:info@sbla.com.cy), Ιστοσελίδα: [www.sbla.com.cy](http://www.sbla.com.cy)