



|                |                                                                                                                  |            |                  |                |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|----------------|
| Τίτλος         | <b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΕΚΤΗ ΤΗΛΕΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Φ/Β ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΔΩΜΑΤΙΟΥ ΜΕΤΡΗΤΩΝ</b> |            |                  |                |
| Είδος Εγγράφου | Κωδικός                                                                                                          | Έκδοση     | Ημερομηνία       | Σελίδα         |
| <b>Έντυπο</b>  | <b>E-ΔΔ-785</b>                                                                                                  | <b>1.0</b> | <b>12/9/2023</b> | <b>1 από 1</b> |

Το έντυπο αυτό χρησιμοποιείται αποκλειστικά και ΜΟΝΟ στις περιπτώσεις που ο ηλεκτρολόγος Μελετητής/ηλεκτρολόγος εργολήπτης μετά από την ανάλογη μελέτη διαπιστώνει ότι δεν μπορεί να τοποθετηθεί ο Δέκτης τηλεχειρισμού Φ/Β στο χώρο του δωματίου μετρητών.

Το παρών αίτημα όπως αποστέλλεται ΠΡΙΝ την υλοποίησης της ηλεκτρολογικής εγκατάστασης του Φ/Β Συστήματος στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο [DSO-exceptions@eac.com.cy](mailto:DSO-exceptions@eac.com.cy).

Για σκοπούς εξέτασης της αίτησης εξαίρεσης θα πρέπει να επισυναφθούν φωτογραφίες η/και κατόψεις που να αποδεικνύουν τους λόγους παραχώρησης εξαίρεσης.

### Στοιχεία πελάτη και Ηλεκτρολογικής Εγκατάστασης Φ/Β

|                        |  |
|------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο πελάτη:  |  |
| Τηλέφωνο Πελάτη:       |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: |  |
| Διεύθυνση Υποστατικού: |  |
| Αριθμός Αίτησης Φ/Β:   |  |
| Αριθμός Μετρητή:       |  |

### Στοιχεία Ηλεκτρολόγου Μελετητή/Ηλεκτρολόγου Εργολήπτη

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο Ηλεκτρολόγου Εργολήπτη:         |  |
| Τηλέφωνο Ηλεκτρολόγου Εργολήπτη:              |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση Ηλεκτρολόγου Εργολήπτη: |  |

### Λόγος που ζητείται η εξαίρεση

Ημερομηνία: