



**Apă Ilfov**  
GRIJĂ PENTRU APĂ.  
RESPECT PENTRU TINE



## CERERE DE EȘALONARE DEBITE

Subsemnatul(a)....., legitimat prin  
CI/BI nr....., Seria....., CNP....., cu  
domiciliul in localitatea....., Str....., Nr.....,  
Bl....., Ap..... și punctul de consum in localitatea.....,  
Str....., Nr....., Bl....., Ap.....,  
Telefon....., E-mail..... vă rog să imi aprobați  
cererea de eșalonare a debitului restant la plata facturilor pentru serviciul public de alimentare  
cu apă și/sau de canalizare, prin care mă angajez să plătesc lunar, timp de .....luni\*,  
contravaloarea serviciilor de care am beneficiat. De asemenea, mă oblig ca pe langa rata lunară  
stabilită, să plătesc și contravaloarea facturii curente.

*1. Cererea se intocmește doar de către utilizatorii ce se confruntă cu dificultăți generate de lipsa temporară a disponibilităților bănești și are scopul prevenirii acumulării de noi datorii.*

*2. Eșalonările vor fi admise utilizatorilor cu conditia de a achita la data semnării cererii, **10% din debitul restant si factura curentă**. In cazul in care cererea de eșalonare este inaintată de către un utilizator care are in curs o actiune in instantă, programul de esalonare a debitelor va fi admis in cazul in care nu a fost data deja o sentință de obligare la plată, daca achită la data semnării cererii **10% din debitul restant, factura curentă si cheltuielile operatorului ocazionate de introducerea actiunii judecătorești**.*

*3. \*Programul de eșalonare se stabilește astfel: pentru debite  $\leq 1000$  lei pe o perioadă de max. **6 luni**; pentru debite  $\geq 1000$  lei, pe o perioadă de max. **12 luni**.*

*4. Rata lunară a debitului se va cumula cu contravaloarea facturii curente.*

*5. In cazul nerespectării acordului de eșalonare, clientul este obligat la plata tuturor debitelor precum și a penalităților aferente, pentru toată perioada, iar Operatorul are dreptul să sisteze serviciile, fara o notificare prealabila.*

Data.....

Semnătură Utilizator .....

**Către S.C. Apă-Canal Ilfov S.A.**

S.C. Apă-Canal Ilfov S.A.  
Sediu social: Str. Livezilor,  
nr.94 Pantelimon, Ilfov

Punct de corespondență  
Calea Bucureștilor, nr.222C  
Otopeni, Ilfov

Tel: 0374.205.200  
Fax: 0374.205.204  
Email: contact@acilfov.ro

Website: www.acilfov.ro  
Reg. Com. J23/1433/2009  
C.U.I. Ro25709173  
Capital Social: 95.585.800 RON