

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Δήμο Αλοννήσου

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:.....

Όνομα Μητρός:.....

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλ.:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση για τον τρόπο αποκομιδής και τη θέση απόρριψης των στερεών αποβλήτων Τ.....

.....
που βρίσκεται στη θέση
..... του Δήμου
Αλοννήσου, ιδιοκτησίας.....

Θέμα: Ύορηγήση Βεβαίωσης Αποκομιδής Απορριμμάτων

Ο/Η ΑΙΤ.....

Αλόννησος,

.....
(υπογραφή)