

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Επώνυμο:.....

Δήμο Αλοννήσου

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

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

Όνομα Μητρός:.....

..... που βρίσκεται στη θέση.....

Διεύθυνση:.....

..... του Δήμου Αλοννήσου, ιδιοκτησίας.....

Τηλ:.....

Θέμα: 'Χορήγηση Βεβαίωσης Αποκομιδής Απορριμμάτων'

Ο/Η ΑΙΤ.....

Αλόννησος,

.....

(υπογραφή)