

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ & ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ						
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ							
Επωνυμία							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		Οδός		Αριθ:		ΤΚ
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ							
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			ΚΑΔ				
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ							
Όνομα							
Επώνυμο							
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			ΑΦΜ				
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ			ΚΙΝΗΤΟ				
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την απαλλαγή της επιχείρησής μου από την καταβολή του ενιαίου αναταποδοτικού τέλους καθαριότητας & φωτισμού, σύμφωνα με την 69/2020 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου, και την ΠΝΠ ΦΕΚ.....καθώς λόγω των μέτρων αποτροπής της διασποράς του COVID-19 υπήρχε αναστολή της λειτουργίας της από έως

Κερατσίνι:/...../2020

Ο – Η Αιτ.....

Συνημμένα δικαιολογητικά

1. Έγγραφο από «ΕΡΓΑΝΗ» για το διάστημα πλήρους αναστολής λειτουργίας της επιχείρησής
2. Αντίγραφο τελευταίου λογαριασμού ρεύματος. (Δύο όψεις)
3. Αντίγραφο μισθωτηρίου από το TAXIS (Σε περίπτωση μισθωμένου ακινήτου).