Α/Α .....

Έντυπο Υποβολής Ένστασης για τέλη Αποκομιδής Σκυβάλων Συνταξιούχων

Αρ. Λογαριασμού: .....(Όπως αναγράφεται στην ειδοποίηση)

Όνομα: ..... (Όπως αναγράφεται στην ειδοποίηση)

Α.Κ.Α..: ..... Αριθμός Ταυτότητας: ..... Ημερομηνία Γέννησης: ...../...../.....

Διεύθυνση Υποστατικού: .....

..... Τηλέφωνο: .....

Τέλος που επιβλήθηκε: € ..... Αρ. Ατόμων στο υποστατικό: .....

Συνολικό μηναίο εισόδημα οικογένειας: € .....

Παρακαλώ όπως επανεξεταστεί το ύψος του τέλους που έχει επιβληθεί στο πιο πάνω υποστατικό για τους πιο κάτω λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Για τα πιο πάνω θεωρώ ότι το υποστατικό εμπίπτει στην κατηγορία .....

Έχοντας γνώση των προνοιών της σχετικής νομοθεσίας δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και επισυνάπτω σχετικές βεβαιώσεις/ πιστοποιητικά.

Ονοματεπώνυμο: ..... Ημερομηνία: ...../...../.....

Υπογραφή: .....