



ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΟΜΠΟΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ: _____

- Για να εγκριθεί η έκπτωση στα τέλη σκυβάλων θα πρέπει να υπάρχει έτοιμο κομπόστο το οποίο θα υποδηλώνει ότι όντως διενεργήθηκε κομποστοποίηση.
- Σε περίπτωση έγκρισης θα διενεργείται έκτακτος έλεγχος για να διαπιστώνεται εάν όντως συνεχίζεται η διενέργεια κομποστοποίησης. Σε αντίθετη περίπτωση η έγκριση αυτή θα ανακαλείται.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ: _____

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ:

ΕΙΣΗΓΗΣΗ:

1. ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΕΚΠΤΩΣΗ ΣΤΗΝ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑ ΣΚΥΒΑΛΩΝ
2. ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ
