Προς
Δήμο Λατσιών

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ

Σας πληροφορώ ότι έχω εγκατασταθεί στο πιο κάτω υποστατικό και παρακαλώ όπως δώσετε εντολή στα συνεργεία συλλογής απορριμμάτων να συλλέγουν τα απορρίμματα από το υποστατικό μου. Δηλώνω επίσης ότι τα πιο κάτω στοιχεία είναι ορθά και αληθή.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....
2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΜΗΤΡΩΟΥ: .....
   (βλέπε σημείωση)
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :.....
4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ (αν διαφέρει από την πιο πάνω): .....
   .....
5. Αν διαμένατε/χρησιμοποιούσατε προηγουμένως άλλο υποστατικό στα Λατσιά και πληρώνατε τέλη καθαριότητας, γράψετε εδώ την προηγούμενη διεύθυνση στην οποία χρεώνεστο:
   .....
6. ΣΧΕΣΗ ΑΙΤΗΤΗ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟ: .....
   (π.χ. ιδιοκτήτης, ενοικιαστής, διαχειριστής κλπ.)
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ : .....
8. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ: ..... ΚΙΝΗΤΟ: .....
9. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: .....

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

1. ΕΙΔΟΣ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ : .....
   (π.χ. Κατοικία, διαμέρισμα, κατάστημα, γραφείο, αποθήκη, εστιατόριο, εργοστάσιο κλπ.)
2. ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ (αν υπάρχει) : .....
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ : .....
4. ΤΟ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ / ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΞΑΝΑ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΕΙ Ή ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ (Διαγράψτε ανάλογα)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

(Αν το υποστατικό δεν είναι ιδιοκτησία του αιτητή να συμπληρωθούν πιο κάτω τα στοιχεία του ιδιοκτήτη του υποστατικού).

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....
2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : .....
   (βλέπε σημείωση)
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ : .....
4. ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ....

Σφραγίδα Νομικού Προσώπου Υπογραφή Αιτητή

Στα νομικά πρόσωπα να γραφεί και το ονοματεπώνυμο του προσώπου που υπέγραψε ολογράφως και η θέση / ιδιότητα του στο νομικό πρόσωπο:

.....

Σημείωση: Σε περίπτωση νομικού προσώπου να γραφεί ο αριθμός μητρώου του νομικού προσώπου και να υπογραφεί από το κατά νόμο υπεύθυνο πρόσωπο. Να τοποθετηθεί επίσης η σφραγίδα του νομικού προσώπου. Πρόσωπα που δεν έχουν ταυτότητα της Κυπριακής Δημοκρατίας να γράψουν αριθμό διαβατηρίου και την αρχή / χώρα έκδοσης.

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Δόθηκε αντίγραφο στο ΤΦ :.....
Δόθηκε εντολή στο συνεργείο : .....
Ημερομηνία : .....
Υπογραφή : .....