ΑΙΤΗΣΗ

Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ……

ΟΝΟΜΑ……

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ……

Δ/ΝΣΗ Κατοικίας……

……

Τ.Κ……

Αρ.Δελτ.Ταυτότητας……

Α.Φ.Μ……

ΤΗΛΕΦΩΝΟ……

ΑΡ.ΚΥΡΙΩΣ ΚΑΔ……

ΑΡ.ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΝΤΟΣ ΚΑΔ……

Β. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ……

……

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ……

……

ΑΦΜ Ν.Π……

ΑΡ.ΚΥΡΙΩΣ ΚΑΔ……

ΑΡ.ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΝΤΟΣ ΚΑΔ……

0Ν0ΜΑΤΕΠΩΝΥΜ0 ΕΚΠΡ0ΣΩΠ0Υ

……

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ……

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ……

ΟΔΟΣ……

Τ.Κ……

Α.Δ.Τ……

Α.Φ.Μ……

ΤΗΛΕΦΩΝΟ……

Ξάνθη…….20….

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ-ΤΑΜΕΙΟΥ

……

Παρακαλώ για την απαλλαγή καταβολής του τέλους χρήσης κοινόχρηστου χώρου για το χρονικό διάστημα

…….....……,

που η επιχείρησή μου δεν έκανε χρήση αυτού, λόγω διακοπής ή περιορισμού της λειτουργίας της κατ' επιβολής περιοριστικών μέτρων εξάπλωσης του COVID-19, σύμφωνα με την αριθ.62/1-6-2020 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Ξάνθης.

Συνημμένα υποβάλλω την αίτηση/δήλωση στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

……
(υπογραφή)

……
(ονοματεπώνυμο)