

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΠΕΛΛΑΣ

Όνομα :

Επώνυμο :

Όνομα Πατρός :

Α.Δ.Τ. :

Α.Φ.Μ. :

Ταχ. Δ/ση :

Τ.Κ. :

Τόπος κατοικίας :

Τηλέφωνο :

Παρακαλώ να προβείτε στη μείωση των δημοτικών τελών καθαριότητας και ηλεκτροφωτισμού, τα οποία καταβάλλονται μέσω του λογαριασμού ηλεκτρικής ενέργειας της κατοικίας μου με αριθμό παροχής ΔΕΔΔΗΕ, σύμφωνα με την με αριθμό 65/2019 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Πέλλας καθώς είμαι δικαιούχος της κατηγορίας α) τρίτεκνος, β) άπορος, γ) οικογένεια που έχει ένα τουλάχιστον μέλος με αναπηρία σε ποσοστό ίσο ή μεγαλύτερο του 67% (διαγράφονται οι υπόλοιπες κατηγορίες).

Προσκομίζω τα απαραίτητα δικαιολογητικά σύμφωνα με την ανωτέρω απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Πέλλας.

Γιαννιτά/...../2020

Ο/Η αιτών/ούσα