

ΔΗΜΟΣ ΣΙΝΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Προς Οικονομική Υπηρεσία Δήμου Σιντικής

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
Πατρώνυμο:			
ΑΦΜ:		Δ.Ο.Υ.:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		EMAIL:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:			
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:			

Παρακαλώ, όπως σύμφωνα με την απόφαση αρ. 58/2021 του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Σιντικής, να απαλλαγεί η επιχείρησή μου, από το τέλος κοινόχρηστων χώρων, για το χρονικό διάστημα που ισχύουν οι περιορισμοί και η διακοπή των εργασιών της εταιρείας μου, λόγω της πανδημίας COVID-19.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- 1) Αποδεικτικό για το χρόνο διακοπής ή του περιορισμού της λειτουργίας της επιχείρησης (αντίγραφο της δήλωσης αναστολής που υποβλήθηκε στο πρόγραμμα ΕΡΓΑΝΗ, από το οποίο προκύπτουν οι Κ.Α.Δ της επιχείρησης.