

Αριθ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ/
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:

Όνομα Πατρός:.....

Δ/ση κατοικίας :.....

Α.Φ.Μ. :

Τηλέφωνο:.....

e-mail:

Σίνδος,

Σας παρακαλώ όπως εισπράξετε το ποσό παράβολου:

☐ 75,00 € (για τις περιοχές των οικισμών Ανατολικού, Βραχιάς, Καλοχωρίου, Κυμίνων Ν. Μαγνησίας και Ν. Μαλγάρων)

☐ 185,00 € (για τις περιοχές των οικισμών Διαβατών, Σίνδου, Χαλάστρας)

Από την επιχείρηση

..... με ΑΦΜ

και στοιχεία ιδιοκτήτη/ νόμιμου εκπροσώπου

..... που βρίσκεται στην Κοινότητα.....

Δ/ση :.....

..... με είδος δραστηριότητας.....

.....

για την μεταβολή γνωστοποίησης της δραστηριότητάς (λόγω προσθήκης ή αλλαγής)

Το αποδεικτικό του παράβολου να αποσταλεί στο Τμήμα Επιχειρηματικής Ανάπτυξης & Πράσινης Οικονομίας του Δήμου Δέλτα (toa@dimosdelta.gr) και να αναρτηθεί στο ΟΠΣ-ΑΔΕ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(Το παρόν πριν την υποβολή επικυρώνεται από το gov.gr)