



A/A

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΕΛΗ ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΣΚΥΒΑΛΩΝ

Αρ. Πελάτη: (όπως αναγράφεται στην ειδοποίηση)

Αρ. Λογαριασμού: (όπως αναγράφεται στην ειδοποίηση)

Όνομα: (όπως αναγράφεται στην ειδοποίηση)

Διεύθυνση Υποστατικού:

..... Τηλέφωνο:

Τέλος που επιβλήθηκε: €.....

Παρακαλώ όπως επανεξεταστεί το ύψος του τέλους που έχει επιβληθεί στο πιο πάνω υποστατικό για τους πιο κάτω λόγους:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Έχοντας γνώση των προνοιών της σχετικής νομοθεσίας δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή και επισυνάπτω σχετικές βεβαιώσεις/πιστοποιητικά.

Όνοματεπώνυμο: Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή: