|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**ΔΗΜΟΣ ΠΑΤΡΕΩΝ** | **ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. :**  |

#####  ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

##### ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΙΩΣΗ - ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΠAΤΡΕΩΝ** Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για απαλλαγή ή μείωση από τα δημοτικά τέλη στην **κύρια κατοικία μου** με αριθμό παροχής ΔΕΗ ή εναλλακτικού πάροχου :

|  |
| --- |
|  |

 **διότι ανήκω στην κατηγορία:**

|  |
| --- |
|  |

 **Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι σε περίπτωση αλλαγής κατοικίας ή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου που επηρεάζει τις προϋποθέσεις για την απαλλαγή (π.χ. απώλεια ιδιότητας, μείωση ποσοστού αναπηρίας, θάνατος του έχοντος την ιδιότητα κλπ.) θα ενημερώσω άμεσα το Δήμο Πατρέων****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**  **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ** |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΟΣ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **Δ.Ο.Υ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Συνημμένα Δικαιολογητικά**: 1. ΑΙΤΗΣΗ
2. ΠΡΟΣΦΑΤΟ Φ/O ΛΟΓΑΡΙΑΜΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ **(2 ΟΨΕΩΝ)**
3. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡ. ΕΤΟΥΣ **2020**
4. Ε1 ΦΟΡ. ΕΤΟΥΣ **2020**

 6.  | ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ :

|  |
| --- |
|  |

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΕΚΚΑΘ. 2020 :

|  |
| --- |
| **€** |

ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ :

|  |
| --- |
| **%** |

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΘΗΚΕ :

|  |
| --- |
|  |

 |

**ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΘΗΚΕ**