***Φόρμα συμμετοχής για παραλαβή δωρεάν κάδου κομποστοποίησης***

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς το Δήμο Πατρέων**  **Διεύθυνση Διαχείρισης Αστικών Απορριμμάτων, Ανακύκλωσης και Μηχανολογικού Εξοπλισμού**  **Ονοματεπώνυμο:\_\_**  **Διεύθυνση:\_\_**  **e-mail/τηλέφωνο:\_\_** | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε δωρεάν έναν κάδο οικιακής κομποστοποίησης |

**Πόσα άτομα θα εξυπηρετεί ο κάδος σας; :\_\_**

**Έχετε χώρο στην οικία σας με ακάλυπτο έδαφος (περίπου 1 τετραγωνικό μέτρο) όπου μπορεί να τοποθετηθεί ο κάδος κομποστοποίησης κήπου;**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

**Πληροφορίες: 2610 313957 εσωτ. 4**

Ο/Η Αιτών/ούσα