



ΑΙΤΗΣΗ

ΧΩΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΔΟΥ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ

Αποδέχομαι να συμμετάσχω στο πρόγραμμα ανακύκλωσης οργανικών απορριμμάτων, που υλοποιεί ο Δήμος Σιθωνίας, παραλαμβάνοντας τον ειδικό κάδο που θα χορηγηθεί δωρεάν από το Δήμο, τον οποίο προτίθεμαι να τοποθετήσω στην ιδιοκτησία μου (οικία, επιχείρηση) που βρίσκεται στη περιοχή της Δ/Κ

Δεσμεύομαι να μην τον μεταφέρω σε θέση εκτός της Δ/Κ και να τον χρησιμοποιώ με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Ο Δήμος Σιθωνίας διατηρεί το δικαίωμα σε περίπτωση που κρίνει ότι δεν γίνεται από την πλευρά μου ορθή χρήση να παραδώσει τον κάδο σε άλλο δημότη ή επιχειρηματία που δραστηριοποιείται στην περιοχή της Δ/Κ που επιθυμεί να συμμετάσχει στο πρόγραμμα.

Επίσης δηλώνω ότι θα συμμετάσχω στο σεμινάριο εκπαίδευσης για τη σωστή χρήση του κάδου.

ΕΠΩΝΥΜΟ :.....

ΟΝΟΜΑ :.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :.....

ΣΗΜΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ :.....

Ο/Η Αιτών/ούσα – Δηλών /ούσα