

ΔΗΜΟΣ ΑΜΑΘΟΥΝΤΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Χρεώσεις καθαρισμού οικοπέδων και τεμαχίων – Έτος 2026

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο:
Αριθμός λογαριασμού χρέωσης:
Τηλέφωνο επικοινωνίας: Email:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ

Αριθμός τεμαχίου: Φύλλο / Σχέδιο:
Τμήμα: Δημοτικό Διαμέρισμα:
Διεύθυνση / τοποθεσία:
Εμβαδόν τεμαχίου (τ.μ.), εάν είναι γνωστό:

3. ΛΟΓΟΣ / ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Σημειώστε ή περιγράψτε τον λόγο της ένστασης και αναφέρετε τα σχετικά πραγματικά περιστατικά:

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

4. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

☐ Αντίγραφο λογαριασμού χρέωσης ☐ Τίτλος Ιδιοκτησίας ☐ Άλλα αποδεικτικά στοιχεία:

.....

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται πιο πάνω είναι αληθή και ακριβή .

Υπογραφή αιτητή: Ημερομηνία: / / 2026

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία παραλαβής:

☐ Εγκρίνεται ☐ Εγκρίνεται μερικώς ☐ Απορρίπτεται Ημερομηνία εξέτασης:

Παρατηρήσεις:

Υποβολή: Αποστέλλετε το έντυπο μαζί με αντίγραφο του λογαριασμού χρέωσης και τυχόν δικαιολογητικά στο healthservices@amathounta.org.cy , το αργότερο μέχρι την Δευτέρα, 30 Νοεμβρίου 2026. Εκπρόθεσμες ενστάσεις δεν θα γίνονται δεκτές ούτε θα εξετάζονται. Πληροφορίες: 25879813 / 25864145.