

ΑΙΤΗΣΗ (υποδ. τμήματος Αποβλήτων)	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Είδος Επιχείρησης: Θέση: Προσωπικό: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Όνομα και Διεύθυνση: Ταχ.Κώδικας: Τηλέφωνο: Fax: ΑΦΜ/ΔΟΥ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ Όνομα και Διεύθυνση: Τηλέφωνο: Fax:	ΠΡΟΣ: ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΘΕΜΑ: Σας υποβάλω την παρούσα αίτηση και παρακαλώ να <input type="checkbox"/> μου χορηγήσετε <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="checkbox"/> έγκριση της μελέτης <input type="checkbox"/> Άδεια διάθεσης υγρών αποβλήτων <input type="checkbox"/> Ανανέωση άδειας διάθεσης υγρών αποβλήτων <input type="checkbox"/> Τροποποίηση μελέτης υγρών αποβλήτων <input type="checkbox"/> Συμπληρωματικά στοιχεία <input type="checkbox"/> Αλλαγή Επωνυμίας <input type="checkbox"/> Βεβαίωση <input type="checkbox"/> Άδεια / έγκριση Για διαχείριση <input type="checkbox"/> στερεών αποβλήτων <input type="checkbox"/> επικινδύνων αποβλήτων <input type="checkbox"/> να ενημερωθεί ο φάκελος της επιχείρησης <input type="checkbox"/> Να γίνει αυτοψία προκειμένου <input type="checkbox"/> Λοιπά..... Συνημμένα υποβάλλονται: Θεσσαλονίκη Ο/Η Αιτών/ούσα

Απαραίτητα - για μελέτες επεξεργασίας και διάθεσης υγρών αποβλήτων απαιτούνται τρία αντίγραφα μελετών με σχέδια κατόψεων και τομών των εγκαταστάσεων επεξ. αποβλήτων και τοπογραφικό με τη θέση της εγκατάστασης. (κάθε αντίγραφο μελέτης να περιέχεται σε φακέλο)