



ΔΗΜΟΣ ΑΙΓΙΝΑΣ

«ΘΕΜΑ»: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

Τ.Κ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

Α.Δ.Τ: _____

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Α.Φ.Μ. / ΔΟΥ*: _____

(*εάν η αίτηση έχει οικονομικό θέμα)

ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ: _____

Ημερομηνία: _____

ΠΡΟΣ

Υπηρεσία / Γραφείο:

Σας παρακαλώ όπως: _____

Η/Ο ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

(Υπογραφή)