

ΔΗΜΟΣ ΩΡΩΠΟΥ

Ημερομηνία :

Αρ.Πρωτ :

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο		Προς τον Δήμο ΩΡΩΠΟΥ
Κύριο όνομα		Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:
Όνομα πατρός		
Όνομα μητρός		
Ημερομηνία γεννήσεως		
Διεύθυνση κατοικίας		
Α.Δ.Τ. / ημερομηνία έκδοσης / Αρχή έκδοσης		
Τηλέφωνο		
Α.Φ.Μ.		
Δ.Ο.Υ.		

Υπογραφή
Ο/Η αιτών/-ούσα