

# ΑΙΤΗΣΗ

Ημερομηνία αίτησης : ... / ... /20..

ΠΡΟΣ  
ΔΗΜΟ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Παρακαλώ.....

Επωνυμία Εταιρείας : .....

Α.Φ.Μ Εταιρείας : .....

Δ/ση Έδρας

Όδος : ..... Αρ. : .....

Πόλη : ..... Τ.Κ. : .....

Τηλέφωνο Σταθερό : .....

Τηλέφωνο Κινητό : .....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Α.Φ.Μ : .....

Α.Δ.Τ.(ή Αρ.Διαβατ.) : .....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΘΕΝΤΩΣ

ΑΤΟΜΟΥ

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Α.Δ.Τ. (ή Αρ.Διαβατ.) : .....

Ο(Η) Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)

**\*\* ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**