

Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ _____
ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ _____
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ _____
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____
ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ-Τ.Κ. _____
Α.Δ.Τ. _____
Α.Φ.Μ. _____
ΑΜΚΑ _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση μου που αφορά

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

Ημερομηνία

Ο/Η αιτών/ούσα

Ο Δήμος Αγίων Αναργύρων – Καματερού τηρεί με ασφάλεια τα προσωπικά σας δεδομένα και δεν πρόκειται να τα χρησιμοποιήσει για άλλους σκοπούς εκτός απ' αυτούς που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία και την συγκατάθεση που έχετε δώσει με την συμπλήρωση του επισυναπτόμενου εντύπου ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ-ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ.