

ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ
(ΔΗ.Κ.Ε.Γ.)**

Τρόπαια

Τ.Κ. 22008

Τηλ:2797022700 fax: 2797024401

e-mail:koinof@gortynia.gov.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Δ.Τ. ή Άδειας Διαμονής:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΠ. ΚΟΙΝ.

.....

ΟΔΟΣ Ή ΟΙΚΙΣΜΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ. Κ.:.....

ΤΗΛ:

ΔΗΜΟΣ :

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στο Μητρώο Απόρων για να λαμβάνω βοήθεια από τα προγράμματα υποστήριξης που σχεδιάζετε να υλοποιήσετε.

Σας καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

Τόπος /Ημερομηνία.....

Ο/Η ΑΙΤ.....