



ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ – ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών  
Τμήμα Άσκησης Κοινωνικής Πολιτικής  
& Πολιτικών Ισότητας

Έτος:

Α. Μ.:

## ΑΙΤΗΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΙΜΑΤΙΟΘΗΚΗ

### Στοιχεία Εξυπηρετούμενου

Όνοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....

Ημερομηνία Γεννήσεως:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....

Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....

Επάγγελμα:.....

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος  Άγαμος  Διαζευγμένος  Χήρος/α

Άλλο.....

### Ονόματα και ηλικίες παιδιών & ενηλίκων μελών που διαβιούν στην ίδια οικία:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	Επαγγελματική Κατάσταση / Ιδιότητα
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Αργυρούπολη, ..... / ..... / .....

Ο / Η Αιτ .....

.....

(υπογραφή)