



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ-ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Αρ. Πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ

Βασικά Στοιχεία Αιτούντος

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ/Τ.Κ.:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΦΑΞ:

E-MAIL:

Επιπλέον Στοιχεία (όταν απαιτούνται)

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας

(ή Διαβατηρίου):

Εκδ. Αρχή:

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

ΠΡΟΣ: Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών

ΘΕΜΑ:

.....

.....

.....

Παρακαλώ ,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Αργυρούπολη, / /

Ο /Η Αιτ

(υπογραφή)