



Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΑΙΑΝΙΑΣ

Ενταύθα

Επώνυμο:

Κύριο όνομα:.....

Όνομα πατρός:.....

Όνομα μητέρας:.....

Όνομα συζύγου:.....

Επώνυμο συζύγου:.....

Έτος γέννησης:.....

Τόπος γέννησης:.....

Τόπος κατοικίας:.....

Διεύθυνση:.....

Αριθμός:.....

Τ.Κ.:.....

Αριθ. Δελτ. Ταυτ.:.....

Υπηρεσία εκδόσεως:.....

Επάγγελμα:.....

Τηλέφωνο:.....

Σας παρακαλώ να με εντάξετε

στο Κοινωνικό Παντοπωλείο.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/ /

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό
Πρόγραμμα
«ΑΤΤΙΚΗ»