



ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Ελληνική Δημοκρατία  
Περιφέρεια: Αττικής  
Δήμος Νέας Σμύρνης

## ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΚΑΙ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:	
ΑΦΜ:	
ΔΟΥ:	

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ  
(ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

έτσι ώστε να μπορώ να συμμετέχω στις ρυθμίσεις του Ν.4647/2019.

Νέα Σμύρνη ...../...../20.....

Ο/Η Αιτ.....