



ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Ελληνική Δημοκρατία  
Περιφέρεια: Αττικής  
Δήμος Νέας Σμύρνης

Α Ι Τ Η Σ Η

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)

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε δωρεάν διήμερη άδεια για τις  
ημέρες από.....έως και.....προκειμένου να  
τοποθετήσω κάδο εναπόθεσης μπαζών επί της οδού .....

.....

Νέα Σμύρνη, ...../...../20.....

Ο/Η Αιτ.....