Αρ. Πρωτ.: ………………………..

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ONOΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΟ ΓΕΝΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΑΤΟΙΚΙΑ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_ΑΡΙΘ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
ΕΚΔΟΘΕΝ ΑΠΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ:**

ΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ (ΔΗ.Κ.Ε.ΔΗ.Τ.)

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημά μου, για ένταξη στο πρόγραμμα : «Βοήθεια Στο Σπίτι». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο/Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_