|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΚΥΚΛΑΔΩΝ**  **ΔΗΜΟΣ ΘΗΡΑΣ** | | | |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΣΑΣ** | | **ΠΡΟΣ:** | **ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΘΗΡΑΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ/ ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗ ΘΗΡΑ** την οποία θα χρησιμοποιήσω για: | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |
| **Α.Φ.Μ.:** |  |
| **Δ.Ο.Υ.:** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |  |
|  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:** |  |
|  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2:** |  |
| **FAX:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |  |  | |
| **ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |  |  | |
| **Συνημμένα:** | 1. **[ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ](http://trikalacity.gr/wp-content/uploads/2016/01/ipefthini-dilwsi-default.doc" \t "_blank)** 2. **Αστυνομική Ταυτότητα/Διαβατήριο.** 3. **Αντίγραφο Λογαριασμού.** | | |
| **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |