

Αριθ. Πρωτ.:  
Ημερομηνία:

**ΠΡΟΣ**  
**ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**  
**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατρός

Δ/ση κατοικίας

Α.Φ.Μ.

Τηλέφωνο

Σίνδος,

Σας παρακαλώ όπως εκδώσετε επ' ονόματί μου βεβαίωση δημοτικής ενημερότητας και την αποστείλετε στο Τμήμα Επιχειρηματικής Ανάπτυξης του Δήμου Δέλτα.

Ο/Η Αιτών/ούσα