

Αριθ. Πρωτ.:  
Ημερομηνία:

**ΠΡΟΣ**  
**ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΤΑ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**  
**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  
**ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ, ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ**  
**ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ & ΤΑΜΕΙΟΥ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΑΜΕΙΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατρός

Δ/ση κατοικίας

Α.Φ.Μ.

Τηλέφωνο

Σίνδος,

Σας γνωρίζω ότι είμαι ο/η νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας .....  
.....  
που βρίσκεται στην Κοινότητα .....  
..... και στη διεύθυνση  
.....  
με Α.Φ.Μ. .... και σας παρακαλώ όπως εκδώσετε επ' ονόματί της βεβαίωση δημοτικής ενημερότητας.  
Την ως άνω βεβαίωση να την αποστείλετε στο Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης του Δήμου Δέλτα.

Ο/Η Αιτών/ούσα