|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | **ΠΡΟΣ** |
| Όνομα |  | Δήμο Καρδίτσας |
| Επώνυμο |  | Αρτεσιανού 1 |
| Όνομα Πατέρα |  | Τ.Κ. 43131, Καρδίτσα |
| Όνομα Μητέρας |  | Τηλεφωνικό κέντρο: 2441350700 |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |  |
| Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη) |  |  |
| Τηλέφωνο |  |  |
| e-mail |  |  |

Παρακαλώ (αναφέρετε το αίτημά σας)

Συνημμένα:



(Ημερομηνία)

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)