

## ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ:.....

ΑΠΟ

ΠΡΟΣ: Κοινωνικό Παντοπωλείο

Δήμου Ρεθύμνης

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα.....

Όνομα Μητέρας.....

Επάγγελμα.....

Τόπος γέννησης.....

Έτος γέννησης.....

Τόπος κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας.....

Ημερ. Εκδ.....

Εκδ. Αρχή.....

Α.Φ.Μ.....

Σας παρακαλώ όπως με εντάξετε στη δομή του Κοινωνικού Παντοπωλείου.

**Έλαβα γνώση ότι:**

1) Η εγγραφή μου ισχύει έως.....

2) Σε περίπτωση απώλειας της

Κάρτας υποχρεούμαι να ενημερώσω άμεσα την υπηρεσία.

3) Η παραλαβή θα γίνεται από εμένα ή κάποιον εκπρόσωπο μου μόνο ύστερα από την επίδειξη της κάρτας στον αρμόδιο της δομής.

Ρέθυμνο,...../...../20

**Ο/Η Αιτών/ούσα**