



ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ

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.

Αρ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ Κοινωνικό Παντοπωλείο

Δήμου Ρεθύμνης

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 από κάποιον εκπρόσωπό μου μόνο ύστερα από την επίδειξη της κάρτας στον αρμόδιο της δομής.

Ρέθυμνο,...../...../20..

Ο/Η Αιτών/ούσα



ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης