

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ

ΠΡΟΣ ΤΜΗΜΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ
Δ.Ε.Υ.Α.Β.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

.....,/...../201....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:.....

.....

.....:

.....:

Ο Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)