



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ  
ΔΗΜΟΥ ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟ  
ΤΑΜΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΚΑΣΣΑΝΔΡΑΣ

Όνομα:.....	Με την παρούσα ζητώ.....
Επώνυμο:.....	.....
Πατρώνυμο:.....	.....
Α.Δ.Τ.....	.....
Α.Φ.Μ.....	.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....	.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....	.....
	.....
	.....
Ημερομηνία:.....	ο/η αιτ.....
Τόπος:.....	