

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΛΑΡΙΣΑΣ 2016

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

-----  
-----

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:-----

-----

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:-----

-----

ΠΟΛΗ:-----

Τ.Κ.:-----

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:-----

-----

Α.Φ.Μ.:-----

Δ.Ο.Υ.:-----

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:-----

ΗΛ.ΔΙΕΥ/ΝΣΗ E-MAIL: -----

-----

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.-----

ΑΡ.ΧΩΡΩΝ:-----

-----

ΕΙΔΟΣ ΕΜΠ/ΤΟΣ:-----

-----

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (Υποκατάστημα Λάρισα)

ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:5606-010905-315

IBAN:GR81 0172 6060 0056 0601 0905 315

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή)