



Προς  
Δήμο Λατσιών-Γερίου

Κύριοι,

### **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ**

Παρακαλώ όπως ο αρμόδιος λειτουργός του δήμου σας επιθεωρήσει το υποστατικό μου και μου εκδώσει το πιο πάνω πιστοποιητικό έχοντας υπόψη τα πιο κάτω στοιχεία:

#### **A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
2. ΑΡΙΘΜΟΣ  
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ\*
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
4. ΤΗΛΕΦΩΝΟ
5. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ  
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΟ

.....

.....

.....

.....

.....

#### **B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ**

1. ΟΝΟΜΑ (αν υπάρχει)
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
3. ΕΙΔΟΣ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ
4. ΤΗΛΕΦΩΝΟ

.....

.....

.....

.....

#### **Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ**

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
3. ΤΗΛΕΦΩΝΟ
4. ΑΡ. ΦΑΚ. ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ

.....

.....

.....

.....

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή αιτητή

\*Σε περίπτωση νομικού προσώπου να γραφεί ο αριθμός μητρώου του νομικού προσώπου και να υπογραφεί από το κατά νόμο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο. Να τοποθετηθεί επίσης η σφραγίδα του νομικού προσώπου στον χώρο της υπογραφής.