

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

17859

14-9-2020

Την κα Δήμαρχο Σαλαμίνας

Επώνυμο :

ΚΟΝΤΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Όνομα :

Θεοχρόνης

Γίνεi δεκτὴ

Όνοματεπώνυμο πατέρα :

Κωνσταντίνος

η παρέρχουσα του

Όνοματεπώνυμο μητέρας :

Μαρία

συγγενεία του

Όνοματεπώνυμο συζύγου :

Σαλαμίνης που

Τόπος γέννησης :

ΑΘΗΝΑ

σεχ= ορίσει

Ημερομηνία γέννησης :

6/10/1975

18/12/20

Αρ.μητρώου αρρένων :

Διεύθυνση συνταξιοδότησης

Αρ.Δημοτολογίου :

Δόχ= αυθόρμητη

Επάγγελμα :

ΙΑΤΡΟΣ

υποχρεωσεων

Στοιχεία ταυτότητας :

ΑΙ 543879

Κατοικία :

Σαλαμίνα

Περιοχή :

Σελίνα

Οδός :

Λεωφόρος

Αρ. :

9

Τ.Κ. :

18900

Τηλέφωνα :

6944699830

ΣΑΛΑΜΙΝΑ 14.09.2020

Ο/Η ΑΙΤ. 0159

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1.

2.

3.

4.

5.

Σαλαμίνης