

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΛΑΡΙΣΑΣ 2017

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 Λάρισας)

ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:5606-010905-315 - IBAN:GR81 0172 6060 0056 0601 0905 315

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

(υπογραφή)

Προσοχή: Τα στοιχεία να αναγράφονται όπως Άδεια επιχείρησης – Απόδειξη Ταμειακής Μηχανής.