

Α.Π.:

ΗΜ/ΝΙΑ:

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

Α.Φ.Μ.

Α.Δ.Τ.....

ΠΟΛΗ

Δ/ΝΣΗ

Τ. Κ

ΤΗΛ

e-mail

ΘΕΜΑ Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ύπαρξης
βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΠΡΟΣ

Το Δήμο Θέρμης

Τμήμα : Ταμείου

Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης περί μη ύπαρξης
βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών για συμμετοχή
στη **δημοπρασία**, που θα διεξαχθεί στις **06-03-2025** με
σκοπό την **παραχώρηση του δικαιώματος χρήσης**
των κυλικείων των ΚΑΠΗ Ν.Ρυσίου, Πλαγιαρίου και
Τριλόφου, διάρκειας πέντε (5) ετών, σύμφωνα με τις
διατάξεις του Π.Δ. 270/81

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ