

Α Ι Τ Η Σ Η (11)

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Α.Δ.Τ. :

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

e-mail :

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ :

ΣΗΜΕΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ – ΕΞΟΔΟΥ:

Συνημμένα υποβάλλω

1. Αποδεικτικό επαγγελματικής λειτουργίας επιχείρησης.
2. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος (ιδιόκτητο ή μισθωμένο).
3. Κατάλογο θέσεων (οδών) ατόμων ΑΜΕΑ προς επιβίβαση – αποβίβαση (διευθύνσεις).

ΛΑΡΙΣΑ/..... /2021

Ο /Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Προς
ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΩΝ
ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

Παρακαλώ.....

(11) ΚΔΑΠ-ΜΕΑ

