ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ

Προς το Δήμο Αχαρνών

ΑΙΤΗΣΗ
ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ .....
ΟΝΟΜΑ .....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ .....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....
.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση ότι η άδεια του καταστήματος ....., ... ιδιοκτησίας ....., που βρίσκεται στην οδό ...., πρόκειται να μεταβιβαστεί στην επωνυμία της επιχείρησής μου, με τους ίδιους ακριβώς όρους.

ΑΙΤΗΣΗ
ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑ:.....
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:.....
.....
.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....