



Αίτηση Φυσικού Προσώπου για πρόσβαση στο Σύστημα e-Λατσιά

* Όσα πεδία έχουν αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά

Προσωπικά Στοιχεία

*Όνομα: *Επίθετο:..... *Αριθμός Ταυτότητας: Ημερ. Γέννησης:/...../.....

Τηλ. Οικίας: Τηλ. Εργασίας Τηλ. Κινητό Φαξ E-mail:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

*Ενορία: *Οδός: *Αρ. Διαμ./Κατάστημα *Ταχ. Κώδικας

*Η Ταχυδρομική Θυρίδα: Ταχ. Κώδικας

Ενημέρωση και Πληροφόρηση

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό του Δήμου Λατσιών στο

(παρακαλώ επιλέξτε όσα επιθυμείτε)

κινητό τηλέφωνο που έχω δηλώσει πιο πάνω

e-mail που έχω δηλώσει πιο πάνω

Όλα τα στοιχεία της αίτησης θα παραμείνουν εμπιστευτικά από το Δήμο Λατσιών

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και έχω παραλάβει τον μυστικό κωδικό πρόσβασης.

Ημερομηνία Αίτησης:/...../.....

Υπογραφή Αιτητή: