



Αίτηση Νομικού Προσώπου για πρόσβαση στο Σύστημα e-Λατσιά

* Όσα πεδία έχουν αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά

Στοιχεία Νομικού Προσώπου (ΝΠ)

*Όνομασία ΝΠ: *Αριθμός Εγγραφής (Μητρώο Εφόρου Εταιρειών):/...../.....

Τηλέφωνο Φαξ E-mail:

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

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

*Η Ταχυδρομική Θυρίδα: Ταχ. Κώδικας

Στοιχεία Ατόμου που υποβάλλει και υπογράφει την Αίτηση εκ μέρους του Νομικού Προσώπου

*Όνομα: *Επίθετο:..... *Αριθμός Ταυτότητας: *Θέση στην Εταιρεία:

Ενημέρωση και Πληροφόρηση

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό του Δήμου Λατσιών στο

(παρακαλώ επιλέξτε όσα επιθυμείτε)

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: