**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΔΕΣΠΟΖΟΜΕΝΟΥ ΖΩΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***ΑΡ. ΠΡΩΤ……..………………..………...*** |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ** | **ΠΡΟΣ:****ΔΗΜΟ ΠΑΠΑΓΟΥ – ΧΟΛΑΡΓΟΥ**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  |
|  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………….…………****ΟΝΟΜΑ: ………………………………….………….****ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………….……….****ΚΑΤΟΙΚΟΣ: …………………………………………..****ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:………****…………………………………………………………….****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………….****ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ………………………………………..** | **Παρακαλώ όπως πραγματοποιήσετε εγγραφή του δεσποζόμενου ζώου μου****στο σχετικό μητρώο του δήμου και μου****χορηγήσετε βεβαίωση κατάθεσης πιστοποιητικού ηλεκτρονικής ταυτοποίησης.** |
| **Α.Φ.Μ.: ……………………………………………….****Email: ………………………………………………….** |  |
| **Επισυναπτόμενα:** **1.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ** **2………………………………………………….………** |  |
| **…………………………………/2020** |  **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** |
|  |  |