**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** |
|  |  |