**Α Ι Τ Η Σ Η**

**παραχώρησης δικαιώματος ΠΡΟΣ : ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΑΡΟΥ**

**χρήσης περιπτέρου**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ................................................ | Κατόπιν της ***αρ. πρωτ.* 20541/18-11-2024**  προκήρυξης του Δήμου Πάρου για την παραχώρηση δικαιώματος χρήσης ενός περιπτέρου, σε άτομα με αναπηρία (Α.με.Α). - Πολυτέκνους - Πολεμιστές Κύπρου στις ειδικές κατηγορίες του άρθρου 76 του Ν. 4257/2019 όπως ισχύει, στη **Θέση Αγ. Νικόλαος της Κ. Αγκαιριάς**  **στα διοικητικά όρια του Δήμου Πάρου.**  Σας υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα  δικαιολογητικά προκειμένου να μου  παραχωρηθεί η χρήση της θέσης περιπτέρου  βάσει εισοδηματικών κριτηρίων.  ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: …………………………………. |
| ΟΝΟΜΑ ..................................................... |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ........................................... |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ .......................................... |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .................................. |
| ΤΚ .............. |
|  |
| ΟΔΟΣ .................................. Αριθμ........... |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ.......................................... |
|  |
|  |

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. ………………………………………………………
2. ………………………………………………………
3. ………………………………………………………
4. ………………………………………………………
5. ………………………………………………………
6. ………………………………………………………

**ΠΑΡΟΣ ...... / ..... /2024**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**