

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:.....

.....

.....

.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

EMAIL:

Συνημμένα έγγραφα

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ:

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ Α.Π.Ε. & ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ Α.Ε. Κάστορος 72, Τ.Κ.

18545, Πειραιάς

Στοιχεία πάρκου/πάρκων:

ΚΩΔ.ΕΔΡΕΘ:.....

.....

ΣΥΜΒΑΣΗ/ΣΕΙΣ:.....

.....

Από:

.....

.....

ΑΦΜ:.....

Προς:

.....

.....

ΑΦΜ:.....

Είδος μεταβολής:

.....

.....

Ενεχυρίαση πάρκου :

ΟΧΙ.....ΝΑΙ...../

ΤΡΑΠΕΖΑ.....

Είμαι σε καθεστώς Αυτοτιμολόγησης:

ΑΦΜ:.....

ΟΧΙ.....ΝΑΙ.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ