**Α Ι Τ Η Σ Η**

 **παραχώρησης δικαιώματος ΠΡΟΣ : ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ**

 **χρήσης περιπτέρου**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Πλατεία Θέτιδος |
|  |  |
|  |  Πλατεία Αγ. Δημητρίου |

ΕΠΩΝΥΜΟ ................................................

ΟΝΟΜΑ ..................................................... Κατόπιν της ***αρ. πρωτ. 8025/21-2-2023***

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ........................................... προκήρυξης του Δήμου Πετρούπολης για

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ .......................................... την παραχώρηση χρήσης νέων περιπτέρων, σε:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .................................. α) άτομα με Αναπηρία,

ΤΚ .............. β) Πολυτέκνους,

 γ) Πολεμιστής Κύπρου

ΟΔΟΣ .................................. Αριθμ........... σας υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.......................................... δικαιολογητικά προκειμένου να μου

 παραχωρηθεί η χρήση της θέσης περιπτέρου

 βάσει εισοδηματικών κριτηρίων.

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| Άτομο με αναπηρία |  |
| Πολύτεκνος |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Πολεμιστής Κύπρου  |  |

 **Πετρούπολη ...... / ..... /2023**

 **Ο/Η Αιτών/ούσα**