

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο _____

Όνομα _____

Όνομα Πατέρα _____

Όνομα Μητέρας _____

Επάγγελμα _____

Τόπος γέννησης _____

Έτος γέννησης _____

Τόπος κατοικίας _____

Τ.Κ. _____

Αρ. Αστ. Ταυτότητας _____

Εκδ. Αρχή _____

Α.Φ.Μ. _____

ΠΡΟΣ ΑΝΑΓΚΑΣΤΙΚΟ ΔΑΣΙΚΟ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΦΛΑΜΠΟΥΡΟΥ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε
βεβαίωση με το ποσοστό μεριδίου που
μου ανήκει _____ η ανήκει στον/ην

Ο/Η _____ είναι

Πατέρας/ Μητέρα/Αδελφό ς/η μου η

Άλλη συγγένεια _____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ

...../...../20.....