



## Αίτηση Φυσικού Προσώπου για πρόσβαση στο Σύστημα e-

(Να παραδοθεί στον Δήμο Έγκωμης)

\* Όσα πεδία έχουν αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά

### Προσωπικά Στοιχεία

\*Όνομα: ..... \*Επίθετο:..... \*Αριθμός Ταυτότητας: ..... Ημερ. Γέννησης: ...../...../.....

Τηλ. Οικίας: ..... Τηλ. Εργασίας ..... \*Τηλ. Κινητό ..... Φαξ ..... ☒.....

E-mail: .....

### Διεύθυνση Αλληλογραφίας

\*Οδός: ..... \*Αρ. .... Διαμ./Κατάστημα ..... \*Ταχ. Κώδικας .....

Ταχυδρομική Θυρίδα: ..... Ταχ. Κώδικας .....

### Ενημέρωση και Πληροφόρηση

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό του Δήμου Έγκωμης στο

(παρακαλώ επιλέξτε όσα επιθυμείτε)

κινητό τηλέφωνο που έχω δηλώσει πιο πάνω

e-mail που έχω δηλώσει πιο πάνω

Όλα τα στοιχεία της αίτησης θα παραμείνουν εμπιστευτικά από το Δήμο Έγκωμης

Επισυνάπτονται αντίγραφο: α) πολιτικής ταυτότητας

β) λογαριασμός ΑΗΚ ή ΣΥΤΑ ή ΥΔΑΤΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και έχω παραλάβει τον μυστικό κωδικό πρόσβασης.

Ημερομηνία Αίτησης: ...../...../.....

Υπογραφή Αιτητή: .....