|  |  |
| --- | --- |
|  **Α Ι Τ Η Σ Η****ΕΠΩΝΥΜΟ**………………………………................**ΟΝΟΜΑ**...………..………………………................**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** ………………………………………**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** ……………………………………..**Α.Φ.Μ.** ……………………………………………….**Α.Δ.Τ…**……………………………………………….**ΠΟΛΗ** ……………………………….………………**Δ/ΝΣΗ** ………………………………………………**Τ. Κ .**……………………………………..................**ΤΗΛ .**……………………………………...................**e-mail** ……………………………………………….**ΘΕΜΑ Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ύπαρξης βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**……………………………………. |  **Α.Π.:** …………………………. **HM/ΝIA:** ………………………**ΠΡΟΣ****Το Δήμο Μεταμόρφωσης****Τμήμα: Ταμείου**Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης περί μη ύπαρξης βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών για συμμετοχή στη **δημοπρασία**, που θα διεξαχθεί **στις ……………..** με σκοπό την παραχώρηση του δικαιώματος χρήσης του περιπτέρου στη θέση *……………………………..* διάρκειας δέκα (10) ετών, σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 270/81  **Ο/Η ΑΙΤ…….** **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |