



ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία: .....

Όνομα Υπαλλήλου: .....

Υπογραφή: .....

## Αίτηση Φυσικού Προσώπου για πρόσβαση στο Σύστημα e-λευκωσία

\* 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

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

\*Η Ταχυδρομική Θυρίδα: ..... Ταχ. Κώδικας .....

### Είμαι Κάτοικος/Χρήστης Υποστατικών στο Δήμο Λευκωσίας

Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Ταχ. Κώδικας .....

Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Ταχ. Κώδικας .....

### Είμαι Ιδιοκτήτης Ακίνητης Περιουσίας στο Δήμο Λευκωσίας

1. Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Μπλοκ ..... Τεμάχιο ..... Αρ. Εγγραφής ...../.....

2. Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Μπλοκ ..... Τεμάχιο ..... Αρ. Εγγραφής ...../.....

3. Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Μπλοκ ..... Τεμάχιο ..... Αρ. Εγγραφής ...../.....

4. Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Μπλοκ ..... Τεμάχιο ..... Αρ. Εγγραφής ...../.....

5. Ενορία: ..... Οδός: ..... Αρ. .... Μπλοκ ..... Τεμάχιο ..... Αρ. Εγγραφής ...../.....

### Ενημέρωση και Πληροφόρηση

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικό υλικό του Δήμου Λευκωσίας 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 Λευκωσίας

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή.**

Ημερομηνία Αίτησης: ...../...../.....

Υπογραφή Αιτητή: .....