



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΣΟΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΚΑΡΤΩΝ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΠΕΡΙΟΡΙΣΤΩΝ ΔΙΑΔΡΟΜΩΝ

1. Συμπληρώστε με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** τα στοιχεία σας στο έντυπο αυτό.
2. Γράψτε στο πίσω μέρος μιας **ΕΓΧΡΩΜΗΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ** τύπου ταυτότητας, το όνομα και το επώνυμο σας.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:..... ΤΚ:.....

ΔΗΜΟΣ:..... :

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:.....

ΑΡΙΘ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ.....

ΣΩΜΑΤΕΙΟ / ΣΥΛΛΟΓΟΣ στο οποίο είμαι εγγεγραμμένος.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ειλικρινή.

Υπογραφή

.....

Θεσσαλονίκη...../...../ 20.....