**ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΗΜΟΥ ΔΕΛΤΑ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Επωνυμία Συλλόγου** | …………………………………………………………………………

**Διεύθυνση έδρας (οδός)** | ………………………………………………………………….

**Ταχυδρομικός Κώδικας** | ……………………………………………………………………

**Δημοτική Κοινότητα** | …………………………………………………………………………

**ΑΦΜ** | ……………………………………………………………………………………………………

**ΔΟΥ** | …………………………………………………………………………………………………….

**Πρόεδρος δ.σ.** | ……………………………………………………………………………………

**Τηλέφωνο Προέδρου δ.σ.** | …………………………………………………………………

**Επικοινωνία**

* Τηλέφωνο σταθερό | ………………………………………………………………….
* Τηλέφωνο κινητό | ……………………………………………………………………..
* Ιστοσελίδα | ………………………………………………………………………………..
* Email | ……………………………………………..…………………………………………..

*Παρακαλώ να εγκρίνετε οικονομική ενίσχυση από το Δήμο Δέλτα, για την εκτέλεση του προγράμματος δράσεων οικονομικού έτους 2019.*

Σίνδος, ………./…………/2019

Ο αιτών / Η αιτούσα Σφραγίδα Συλλόγου