Αριθμός Δημοτολογίου:	
Αριθμός Μητρώου	

Α Ι Τ Η Σ Η - ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ

Το ΔΗΜΟ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ……..

ΟΝΟΜΑ……

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ…….

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ……...

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ……..

…….

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ……..

E-MAIL……

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……..

Δηλώνω ότι είμαι ενήμερος των όρων και προϋποθέσεων χορήγησης της κάρτας, που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση, τους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως και παρακαλώ να μου χορηγηθεί η Κάρτα Δημότη.

Δηλώνω ότι επιθυμώ να ενημερώνομαι για τις προσφορές και τα προνόμια της κάρτας

μέσω e-mail: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

μέσω sms μηνύματος ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Όροι και προϋποθέσεις έκδοσης και χρήσης της κάρτας

1. Δικαίωμα έκδοσης: Την κάρτα δικαιούται κάθε δημότης/ κάτοικος Δήμου Διονύσου άνω των 18 ετών.
2. Όροι και Δικαιολογητικά:
   - Αυτοπρόσωπη παρουσία του αιτούντος
   - Οι δημότες του Δήμου Διονύσου για να αποκτήσουν την Κάρτα θα πρέπει να έχουν μαζί τους την αστυνομική τους ταυτότητα και φωτοαντίγραφο αυτής.
   - Οι κάτοικοι του Δήμου Διονύσου θα πρέπει να έχουν την αστυνομική τους ταυτότητα και έναν πρόσφατο λογαριασμό από ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο που θα αποδεικνύει τον τόπο διαμονής τους και φωτοαντίγραφο αυτών.
3. Χρήση: Η παρούσα Κάρτα Δημότη δεν υποκαθιστά οποιοδήποτε άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο (Αστυν. Ταυτότητα, διαβατήριο κλπ.). Η κάρτα αυτή είναι ιδιοκτησία του Δήμου Διονύσου. Η χρήση της κάρτας είναι αυστηρά προσωπική. Η κάρτα ισχύει μόνο για τις επιχειρήσεις/ επαγγελματίες του Δήμου, που είναι συνδεδεμένες με το πρόγραμμα. Η έκπτωση στις προσφερόμενες υπηρεσίες/ προϊόντα ισχύει με την επίδειξη της ‘’ΚΑΡΤΑΣ ΔΗΜΟΤΗ’’. Ο κάτοχος οφείλει να τηρεί όλα τα προσήκοντα μέτρα για την ασφαλή φύλαξη της κάρτας.
4. Απώλεια κάρτας: Σε περίπτωση απώλειας της κάρτας, ο δικαιούχος υποχρεούται να ενημερώνει άμεσα το Γραφείο έκδοσης της Κάρτας. Για την έκδοση καινούριας κάρτας θα πρέπει να παρέλθουν 30 μέρες από την ημέρα ενημέρωσης του Δήμου.
5. Αλλαγή τόπου διαμονής: Σε περίπτωση αλλαγής τόπου διαμονής η κάρτα πρέπει να επιστρέφεται στο αρμόδιο γραφείο.

Αγ. Στέφανος…../……./.201

Ο/ Η Α ι τ……

ΠΑΡΑΛΑΒΗ
Ημερομηνία
Υπογραφή