



15 Νοεμβρίου 2017

### **Ομάδες που θα συμμετέχουν στο Καρναβάλι Αγλαντζιάς 2017**

*Παρακαλώ όπως συμπληρωθούν οι πιο κάτω πληροφορίες, μαζί με την Φόρμα Συμμετοχής για τους σκοπούς χρέωσης.*

Συντονιστής Ομάδας (Όνομα Ατόμου / Εταιρείας / Οργανωμένου Συνόλου)

.....

Αριθμός Ταυτότητας ή Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας ή Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας

.....

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου ατόμου (για Εταιρείες ή Οργανωμένα Σύνολα)

.....

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....

Αριθμός Συμμετεχόντων στην ομάδα:.....

Ημερομηνία:.....

.....

Υπογραφή Εξουσιοδοτημένου Ατόμου

.....

Όνομα και Επώνυμο

Πολιτιστική Υπηρεσία Δήμου Αγλαντζιάς  
Τηλ.: 22462058 / Τηλεμοιότυπο: 22462240  
Ηλεκτρονική διεύθυνση: [karnavali@aglantzia.org.cy](mailto:karnavali@aglantzia.org.cy)