

Ονομαστική Κατάσταση Στελεχών Επιχείρησης στους οποίους παρέχεται κατοικία

ΑΦΜ Δικαιούχου (*)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Οδός ή Χωριό (*)

Αριθμός:

Πόλη ή Θέση (*)

ΤΚ (*)

Όρο
φος: (*)

Επιπό-
νια: (*)

Χρήση:
Από: (*)

Χρήση:
Έως: (*)

Αρ.
μηνών
χρήσης: (*)

Ετήσιο
καταβαλλόμενο
ενοίκιο: (*)

Είδος κατοικίας:
(*)

➕ Προσθήκη

🖨️ Διαγραφή

Τα στοιχεία με * είναι υποχρεωτικά