

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:.....

.....

EMAIL :.....

Οικογενειακή κατ/ση:.....

Αριθμός τέκνων:.....

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:.....

ΑΜΑ ΙΚΑ:.....

ΠΡΟΣ

Το Δήμο Σκύδρας

Παρακαλώ να με προσλάβετε
ως

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Σκύδρα,/...../.....

Ο Αιτών/ουσα

.....

(Υπογραφή)