

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

**ΠΡΟΣ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ ΚΥΛΙΚΕΙΟΥ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ – ΛΥΚΕΙΟΥ
ΧΩΡΑΣ ΣΦΑΚΙΩΝ.**

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΑΦΜ

ΔΟΥ

ΑΔΤ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

E-mail.....

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την υποψηφιότητά μου ως

εκμεταλλευτή του κυλικείου

.....

.....

.....

Σύμφωνα με την σχετική διακήρυξη

του Δήμου Σφακίων.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ :

.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΚ:

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

Α.Φ.Μ. :

Δ.Ο.Υ. :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΧΩΡΑ ΣΦΑΚΙΩΝ/...../ 2025