Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΧΑΝΙΩΝ
Αρ.Πρωτ. ..... Φ. .....
Ημερ.Παραλ. .....
Ενέργεια .....

Α Ι Τ Η Σ Η

ΑΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……...

ΟΝΟΜΑ:……..……..

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……..…….……

Α.Δ.Τ.:…….....……..……

Α.Φ.Μ.:…….....……..……

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:..……..……...

……..…..…….....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:……..…..……

……..…..…….....……

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..……...……..……...

……..……....

……....

ΤΗΛ.-ΚΙΝΗΤΟ:……..

ΤΗΛ.-ΣΤΑΘΕΡΟ:……...

EMAIL :…….....…….....

…….....

ΠΡΟΣ ΔΔΕ ΧΑΝΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Χανιά, ……/……/202....

Παρακαλώ να μου κάνετε παρακράτηση 2 ευρώ μηνιαίως για την συμμετοχή μου στην ΕΛΜΕ Χανίων

Ο Αιτών/ουσα

……

(Υπογραφή)