Αριθμός Πρωτοκόλλου : . . . . . .

Ημερομηνία Παραλαβής: . . . /. . . . /20 . . .

ΠΡΟΣ: Δ.ΙΕΚ Πτολεμαΐδας

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ : . . . . . .

ΟΝΟΜΑ : . . . . . .

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : . . . . . .

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : . . . . . .

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : . . . . . .

ΟΔΟΣ : . . . . . Αρ : . . . . .

ΠΕΡΙΟΧΗ : . . . . . ΤΚ : . . . .

ΤΗΛΕΦΩΝΑ

ΟΙΚΙΑΣ : . . . . . .

ΚΙΝΗΤΟ : . . . . . .

E-mail : . . . . . .

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : . . . . . .

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . .

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ : . . . . . .

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ : . . . . . .

ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ : . . . . . .

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Ο/Η ΑΙΤ. . . . . **και ΔΗΛ**. . . . . .

. . . . . .

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών: . . . . . .

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.

2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.