

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Δ.Σ. ΕΛΟΕΑΠ

Σας δηλώνω την υποψηφιότητα μου για το αξίωμα του μέλους του ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΕΛΟΕΑΠ στις αρχαιρεσίες που διενεργούνται στις 23 , 24 , 25 Μαΐου 2018 για την ανάδειξη Διοικητικού Συμβουλίου και Εξελεγκτικής Επιτροπής της περιόδου 2018 – 2021.

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____ ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ : σταθερού _____ κινητού _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e-mail): _____

_____ Μαΐου 2018

Ο/Η Υποψήφιος/α _____