

**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ
ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΔΟΕΑΠ**

Σας δηλώνω την υποψηφιότητα μου για το αξίωμα του μέλους της **ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΔΟΕΑΠ** στις αρχαιρεσίες που διενεργούνται στις **21,22,23,24 και 25 Νοεμβρίου 2024** για την ανάδειξη Διοικητικού Συμβουλίου και Εξελεγκτικής Επιτροπής της περιόδου 2024 – 2027.

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____ ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ : σταθερού _____ κινητού _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e-mail): _____

Ημερομηνία _____

Ο/Η Υποψήφιος/α _____