

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Ε.Ο.Σ. Πατρών

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

ΑΔΤ:

Ημ. Γέννησης:

Τόπος Γέννησης:

Δ/ση Κατοικίας (Οδός-Αριθμός):

Ταχ. Κώδικας:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

E-mail:

Παρακαλώ να δεχτείτε την υποψηφιότητά μου στην εκλογική διαδικασία για την ανάδειξη του νέου διοικητικού συμβουλίου του Ε.Ο.Σ. Πατρών, που θα γίνει στις 27/3/2024.

Η υποψηφιότητά μου αφορά τη θέση*:

☐ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

☐ ΜΕΛΟΥΣ Δ.Σ.

☐ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ Δ.Σ.

☐ ΜΕΛΟΥΣ ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Ο/Η αιτ...

(υπογραφή **)

Αρ. Μητρώου ΕΟΣ Πατρών:

ΠΑΤΡΑ,

(ημερομηνία)

* Μπορείτε να επιλέξετε μόνο μία από τις πιθανές θέσεις. Για να κατοχυρώσετε την επιλογή σας, επιλέξτε με το ποντίκι ή σημειώστε «X» με στυλό μέσα στον αντίστοιχο κύκλο.

** Υπογράψτε την αίτηση με την ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου από το gov.gr, ή εναλλακτικά, εκτυπώστε την αίτηση και υπογράψτε.