

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΔΗΜΟ ΣΚΥΔΡΑΣ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Επάγγελμα

Σας παρακαλώ να με προσλάβετε ως.....

Τόπος γέννησης

.....

Έτος γέννησης

.....

Τόπος κατοικίας

.....

Τ.Κ

.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

.....

Α.Φ.Μ.:

.....

ΑΜΚΑ:.....

Οικογενειακή Κατ/ση:.....

Αριθμός Τέκνων:.....

Τηλ. Επικ/νίας:

Email:

..... //20

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ