**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΠΡΟΣ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΙΛΚΙΣ | |
| **Α. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**  ΕΠΩΝΥΜΟ.................................................  ΟΝΟΜΑ.....................................................  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.............................................  ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(οδός αριθμός):…………………………………..  ………………………………………………  ΑΦΜ .......................................................  ΔΟΥ ........................................................  ΑΔΤ ........................................................  ΤΗΛΕΦΩΝΟ...............................................  e-mail…………………………………………  **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ :** ………………………………………………….  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………….  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………  ………………………………………………….  ΤΚ: …………………………………………….  ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ………………………..  Α.Φ.Μ. : ………………………………………..  Δ.Ο.Υ. : ………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………….  ΚΙΛΚΙΣ ……./……../ 2024 | Παρακαλώ όπως δεχτείτε την υποψηφιότητά μου ως εκμεταλλευτή του κυλικείου ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Σύμφωνα με την σχετική διακήρυξη (19917/5-9-2024) του Δήμου Κιλκίς.  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ |