**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 |