**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

Αρ. Πρωτ.

Λάρισα: / /202

|  |  |
| --- | --- |
| Ατομικά στοιχείαΑρ. Μητρώου:…………………………………….Όνομα:………………………………………………Επώνυμο:…..….……………………………………Πατρώνυμο: ……………………………………Ημ. Γέννησης:……………………………………Α.Δ.Τ: …………………………..……………………Ημ. Έκδοσης:……………………………………Κινητό:………………………………. …………….Ηλεκ. Διευθ.: . ……………………………………Στοιχεία οικίας Πόλη:..............................................................Δ/νση:………………………….αρ.................Περιοχή:…………………Τκ:……………………ΑΡ. Τηλέφων Σταθ.: ...............................Αρ. Κινητού Τηλεφ.: ...................................ΛΑΡΙΣΑ:................................................... | **ΠΡΟΣ**: ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΝΟΜΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ  Παρακαλώ όπως, μου χορηγήσετε βεβαίωση, ότι είμαι μέλος του Σύλλογο σας για να την χρησιμοποιήσω για κάθε νόμιμη χρήση.  (Υπογραφή)  Ο /η Αιτών / ούσα |