

ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΗΜΟΤΗ/ΤΙΣΣΑΣ
ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ | |
|---|--|
| <p>ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΟΔΟΣ Τ.Κ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ: EMAIL Α.Δ.Τ.</p> | <p>Με την παρούσα αίτησή μου, σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στον ειδικό κατάλογο που τηρείται στο Δήμο, προκειμένου να συμμετάσχω ως δημότης/δημότισσα στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης του Δήμου Καρπάθου, όπως ορίζεται με το άρθρο 78, παρ. 1 του Ν. 4555/2018, για την περίοδο 2019-2023.</p> <p>Ημερομηνία: .../ .../ 2019</p> <p>Ο /Η ΑΙΤ..... Υπογραφή</p> |