|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ** |
|  | **Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας-Θράκης****Δ/νση……** **Τμήμα…….** |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |
| **Ιδιότητα:** |  | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε  |
| **Ταχ. Δ/νση:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** |  |
| **Email:** |  |
| **ΘΕΜΑ:**  |
|  |  |
| **Θεσσαλονίκη, ………-…… -2020** | **Η αιτούσα/ο αιτών****(Υπογραφή)** |
|  |  |
| **Συνημμένα:**1. ………
 |  |
|  |