|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. ……… | |  |
|  |