**Κείμενο - Αποδεικτικό Παραλαβής**

Εγώ ο/η ................... με αριθμό ταυτότητας ............... και αριθμό ΑΜΚΑ ......................δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέλαβα τρόφιμα και ΒΥΣ του προγράμματος ΤΕΒΑ κατά τη διανομή της Π.Ε. Καστοριάς τον Απρίλιο του 2020.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: