**Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

Αρ. Πρωτ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **Προς : Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**  **TMHMA ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ** |
| **Επώνυμο :** |  | **ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΕΤΕ ΕΠΙΣΗΜΕΙΩΣΗ** |
| **Όνομα :** |  | **ΤΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΤΗΣ ΧΑΓΗΣ (APOSTILLE) ΓΙΑ ΤΟ** |
| **Πατρώνυμο :** |  | **ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΡΙΘΜ.** |
| **Μητρώνυμο :** |  |  |
| **Αριθ. Ταυτότητας:** |  |  |
| **Δ/νση Κατοικίας :** |  |  |
|  |  | **ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΣΑΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΑΚΡΙΒΟΥΣ** |
| **Αριθ. : Τ.Κ. :** |  | **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ. ΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ** |
| **Πόλη :** |  | **ΣΤΗΝ ΧΩΡΑ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ** |
| **Τηλέφωνο :** |  |  |
| **E-mail :** |  |  |
|  |  |  |
| **ΘΕΜΑ : ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗ ΤΗΣ** |  |  |
| **ΕΠΙΣΗΜΕΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ ΤΗΣ ΧΑΓΗΣ** |  | **Καστοριά / / 20** |
| **ΣΕ ΕΓΓΡΑΦΟ .** |  | **Ο/Η ΑΙΤΩΝ** |
|  |  | **( Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο)** |
|  |  |  |

**Σημείωση : Είναι Υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων .**