**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 .**