ΑΙΤΗΣΗ

**ΘΕΜΑ**: Αίτηση για την αριθ.ΣΟΧ7/2025 ανακοίνωση Δήμου Αγρινίου

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………

ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: …………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ……………………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ………………………………………………… ……………………………………………………………………..

ΑΡΙΘ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……………………………………..

ΑΦΜ: …………………………………………………………..

ΑΜΚΑ: …………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………………………………….

Email: ………………………………………………………….

Αγρίνιο …../.…../2025

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Σας καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά για τη θέση με κωδικό …………………. στα πλαίσια της με αριθ.ΣΟΧ7/2025 ανακοίνωσης Δ. Αγρινίου:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ο/Η Αιτών/ούσα

……………………………..