

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ : ΔΑΟ Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____

ΑΦΜ : _____

Παρακαλώ για την πρόσληψη μου
ως «Παγιδοθέτη» στο Πρόγραμμα
Δακοκτονίας 2024.

Ο ΑΙΤΩΝ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ
ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ)

Ημερομηνία υποβολής αιτήσεων από

ΤΡΙΤΗ 30/04/2024 μέχρι και ΠΕΜΠΤΗ 09/05/2024.