

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ του ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΔΑΣ**

Ημερομηνία:

*Τόπος:*

 **1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:……………………………………………………………………………… Όνομα:…………………………………………………………………………………. Όνομα Πατρός:……………………………………………………………………….. Ημερομηνία Γέννησης:………………………………..……………………………... Διεύθυνση Κατοικίας:……………………………………………………..………….. Δήμος / Περιοχή:.……….……………………………………………………………. Πόλη:.…………………………………………………………………………………. Τηλέφωνα Επικοινωνίας:……………………………………………………………. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:…………………………………………………………... Επάγγελμα:…………………………………………………………………………….

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ