

<u>ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ</u> <u>Τοπικού Εκπροσώπου ΕΑΑΝ</u> <u>(ΤΕ/ΕΑΑΝ)</u> <u>για την τριετία 2026-2028</u> * Η αίτηση να συμπληρωθεί με πεζά γράμματα. Όνομα: Επώνυμο:..... Πατρώνυμο:..... Βαθμός ε.α.: Αριθμ.Ταυτ.ΕΑΑΝ: Τηλ. Σταθερό : Τηλ. Κινητό : e-mail :	<u>ΠΡΟΣ ΕΑΑΝ</u> Υποβάλλω την υποψηφιότητα μου για την κάλυψη της παρακάτω θέσεως Τοπικού Εκπροσώπου ΕΑΑΝ (ΤΕ/ΕΑΑΝ) Νομού / Νήσου ή περιοχής εξωτερικού : Ημερομηνία :/...../..... Ο/η Αιτών / ουσά
--	---