



Δήμος Δυτικής Σίδου

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΤΙΚΟΥ ΚΑΡΝΑΒΑΛΙΟΥ 2026

ΟΝΟΜΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ -ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:.....

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ :

E-MAIL:.....

ΘΕΜΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ :.....

.....

.....

ΑΡΜΑ: ΝΑΙ ☐

 ΟΧΙ ☐

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ :.....

ΘΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΟΥΜΕ ΜΑΖΙ ΣΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΣΕΙΡΑΣ Η' ΤΥΧΟΝ ΑΛΛΑΓΗΣ

☐ ΕΧΩ ΔΙΑΒΑΣΕΙ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΚΑΡΝΑΒΑΛΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ