

**Αίτηση για αγορά υπηρεσιών εισπράκτορα - καθαριστή  
στις Δημοτικές παραλίες Δήμου Πάφου ( ΣΟΔΑΠ, Δημ. Μπάνια)**

(Να συμπληρωθεί ιδιοχείρως από τον αιτητή με ΚΕΦΑΛΑΙΑ Γράμματα)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

Όνοματεπώνυμο:

Αριθμός ταυτότητας:

Υπηκοότητα:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Άγαμος/ Έγγαμος/ Χήρος/ Διαζευγμένος:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Πλήρης ταχυδρομική διεύθυνση:

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΡΦΩΣΗΣ:**

Όνομα Σχολής:

Από:

Μέχρι:

--	--	--

**ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ:**

Αντίγραφο πιστοποιητικού λευκού ποινικού μητρώου

Αντίγραφο πιστοποιητικό Γεννήσεως ή Δελτίο Ταυτότητας.

Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού ( για τους άρρενες αιτητές μόνο).

Αντίγραφο απολυτηρίου αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης

  
  
  

Υπογραφή αιτητή:.....

Ημερομηνία: .....