

ΑΙΤΗΣΗ

Αριθμός πρωτοκόλλου.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΤΚ:.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....

Προς τον Διευθυντή του 2^{ου} ΕΠΑΛ Ευόσμου

Τέρμα οδού Σμύρνης ΤΚ 56224 ΕΥΟΣΜΟΣ

Τηλέφωνο: 2310707071

Φαξ: 2310757424

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό
στρατολογικής χρήσης.

Ημερομηνία.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Θέμα: «Χορήγηση πιστοποιητικού
στρατολογικής χρήσης»