

# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

Επωνυμία φορέα: ΔΗΜΟΣ ΙΚΑΡΙΑΣ

Έδρα: Άγιος Κήρυκος Ικαρίας

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΗ

Επώνυμο: .....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα: .....

Όνομα Μητέρας:.....

Ημ/νια γέννησης:..... Φύλο: Α  Γ

Α.Δ.Τ : ..... Ημ/νία Εκδόσεως : .....

Αρχή Εκδόσεως : .....

Α.Φ.Μ. : .....

Τόπος Κατοικίας :.....Τ.Κ. ....

Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να λάβω μέρος στον διαγωνισμό εκμίσθωσης του κυλικείου του ΓΕΛ Ευδήλου - ΕΠΑΛ Ικαρίας , σύμφωνα με την Προκήρυξη που εγκρίθηκε με την 130/2024 Απόφαση της Δ.Ε του Δήμου Ικαρίας.

Συμφωνώ με τους όρους της προκήρυξης ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών:

1.....2.....

3.....4.....

5.....6.....

7.....8.....

Ημερομηνία:.....

Ο / Η υποψήφ.....

Όνοματεπώνυμο:.....

(υπογραφή)