

ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΟΣ
Δ/ΝΣΗ ΜΕΤ/ΡΩΝ & ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΑΧΑΪΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΟΥ:

ΤΗΛ.:

ΑΡΙΘΜ.ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε τη σύναψη

σύμβασης με την Υπηρεσία σας, σχετικά

με την εξέταση υποψηφίων οδηγών ή την

αναθεώρηση αδειών οδήγησης

ΠΑΤΡΑ,/...../20

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ