Σίνδος …... /….. /2019

Επωνυμία Φορέα-Συλλόγου

 ή

Ονοματεπώνυμο ενδιαφερομένου

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΗΜΟ ΔΕΛΤΑ**

**ΣΙΝΔΟΣ Τ.Κ.57400**

**ΘΕΜΑ: Συμμετοχή στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης Δήμου Δέλτα**

Ανταποκρινόμενοι στην υπ’ αριθμ. πρωτ……………………2019 **Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος** για τη συγκρότηση **Δημοτικής Επιτροπής Διαβούλευσης στο Δήμο Δέλτα,** δηλώνουμε το ενδιαφέρον μας να συμμετάσχουμε σε αυτή, με εκπρόσωπό μας τον ………………………………………………. και αναπληρωτή του τον ……………………………………………………..

Τα στοιχεία επικοινωνίας είναι :

Για το τακτικό μέλος

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** …………………………….......

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………..…..

**ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:**…………………………………

**ΤΗΛ. :** ….………………………………..…..

**e-mail :** …….………………………………....

Για το αναπληρωματικό μέλος

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** …………………………….......

**ΟΝΟΜΑ:** ………………………………..…...

**ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:**…………………………………

**ΤΗΛ. :** ….………………………………..…..

**e-mail :** …….………………………………....

##  Ο Πρόεδρος

 Ονοματεπώνυμο-Σφραγίδα & Υπογραφή

 ή

 **Ο αιτών**

Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή