**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ Π.Ο.Ο.**

**ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ ……………………………………....**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………..**

**Δ/ΝΣΗ ………………………………………….**

**………………………………………………………..**

**ΤΗΛ ……………………………………………….**

**………………………………………………………**

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΚΤΡΟΦΕΑ ………………………..**

**Με την παρούσα, θα ήθελα να σας δηλώσω την επιθυμία μου να είμαι υποψήφιος εκπρόσωπος της Ε.Λ.Κ.Ε. για την Π.Ο.Ο. στις επικείμενες εκλογές .**

**ΑΘΗΝΑ ………………………………………..**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**