

Ελεούσα, ..../07/2016  
Α.Π.:

**ΑΙΤΗΣΗ**

**του /της**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΑΜΚΑ: .....

ΑΦΜ:.....

Α.Μ. ΑΣΦΑΣΛΙΣΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΙΚΑ:.....

**ΠΡΟΣ:**  
**τον Δήμο Ζίτσας**

Παρακαλώ να με προσλάβετε στο  
Δήμο σας με σύμβαση διάρκειας 2  
μηνών με την ειδικότητα ΥΕ  
Εργάτη/τρια Γενικών Καθηκόντων

**Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ**