

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ  
ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΣ:  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ.  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :

Σας παρακαλώ να μου ανανεώσετε  
την άδεια Παροχής Εξαρτημένης  
εργασίας σύμφωνα με τις Διατάξεις του  
Π.Δ. 189/98

Συνημμένα : - Φωτοαντίγραφο Δελτίου .....

.....

ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ ΗΜ/ΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ