

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:

.....
.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΕΑ:

.....
.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....
.....

FAX:

.....

E-MAIL:

.....

Α.Φ.Μ. ΦΟΡΕΑ:

.....

.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η παρούσα σχετική κατατίθεται τουλάχιστον πέντε (5) ημέρες πριν από τη διεξαγωγή της αθλητικής συνάντησης

ΠΡΟΣ :ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΈΒΡΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΘΕΜΑ: ΑΔΕΙΑ ΤΕΛΕΣΗΣ ΑΓΩΝΑ

Παρακαλούμε όπως μας χορηγήσετε Άδεια Τέλεσης Αγώνα σύμφωνα με το άρθρο 22, του Ν.4049/2012, ο οποίος θα διεξαχθεί.....

(ημερομηνία και ώρα συνάντησης) μεταξύ των ομάδων.....

1).....

2).....

στον αγωνιστικό χώρο.....

.....

.....

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή)

Αλεξ/πολη...../...../.....

