

# ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

Τον Πρόεδρο του  
Οδοντιατρικού Συλλόγου Λασιθίου

Τ..... Οδοντίατρον .....

.....

.....

Πατρώνυμο.....

Διεύθυνση .....

.....

.....

Αριθμ.Δελτ.Ταυτότητας .....

.....

Τηλέφωνο .....

.....

Με την αίτησή μου αυτή, παρακαλώ,  
όπως κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά  
μου, στις εκλογές του Ο.Σ.Λ. την  
03/04/2022 ως\*:

1. Μέλος του Δ.Σ.
2. Μέλος της Εξελεγκτικής Επιτροπής
3. Εκπρόσωπος της Ε.Ο.Ο.
4. Μέλος Περιφερειακού Πειθαρχικού Συμβουλίου Κρήτης

με το συνδυασμό .....

.....

.....

\*Υπογραμμίστε πού θα συμμετάσχετε  
ως υποψήφιος.

ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ:...../...../.....

Ο / Η ΑΙΤ.....

.....  
Η παρούσα αίτηση , να κατατεθεί μέχρι τις 18/03/2022

Fax.: 2 8 4 1 0-2 2 4 1 3 ή 2 8 4 1 0 – 8 2 3 9 8

Η κατάθεση της αίτησης, σύμφωνα με το νόμο, γίνεται μόνο ιδιοχείρως.