**ΕΝΤΥΠΟ Β**

**Προς**

**ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΗΜΟΤΗ/ΤΙΣΣΑΣ**

**ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ**  **……………………………………………………...**  **ΟΝΟΜΑ**  **………………………………………………………..**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**  **……………………………………………………….**  **ΚΑΤΟΙΚΟΣ**  **…………………………..…………………………..**  **ΟΔΟΣ**  **…………………………………………………..…..**  **Τ.Κ.**  **…………………………………………………….…**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ**  **……………………………………………………….**  **EMAIL**  **……………………………………………………….**  **Α.Δ.Τ.**  **………………..……………………………………** | Με την παρούσα αίτησή μου, σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στον ειδικό κατάλογο που τηρείται στο Δήμο, προκειμένου να συμμετάσχω ως δημότης/δημότισσα στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης του Δήμου Χερσονήσου, όπως ορίζεται με το άρθρο 78, παρ. 1 του Ν. 4555/2018, για την περίοδο 2019-2023.  Ημερομηνία: … /../2019  Ο /Η ΑΙΤ……..  Υπογραφή |