**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 |