

ΠΡΟΣ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΚΤΩΝ ΜΑΛΙΩΝ
ΜΟΝΟΜΕΤΟΧΙΚΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΤΑ
Δ.Α.ΜΑΛ. Α.Ε.

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα :

Όνομα Μητέρας:

Κάτοικος:.....

Οδός:..... αρ.....

ΤΚ.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:.....

Σταθερό:.....

Κινητό:.....

e-mail:.....

fax:

Παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση
εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου
διάρκειας δύο (2) μηνών

με την ειδικότητα:

.....
.....

Ο/η αιτών/ουσα

Ημερομηνία,/..../2020