

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ το ΔΗΜΟ ΕΛΑΦΟΝΗΣΟΥ
(για την Επιτροπή Διαγωνισμού)

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ

ΜΗΤΕΡΑΣ

Α.Φ.Μ.

Δ.Ο.Υ.

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Ελαφώνησος

Με την παρούσα δηλώνω συμμετοχή στον Διαγωνισμό Φωτογραφίας που διεξάγετε στο Δήμο Ελαφονήσου έως την 8η Σεπτεμβρίου 2023, σύμφωνα με την υπ' αρ. 52/2023 απόφαση του Δ.Σ. και τους όρους του Διαγωνισμού ως έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Δήμου, στην κατηγορία (κυκλώνω ή συμπληρώνω με ν) :

- 1) Προστατευόμενα είδη
- 2) Τοπία Ελαφονήσου
- 3) Παραλίες

Επισυνάπτω φωτογραφία και υπεύθυνη δήλωση παραχώρησης δικαιωμάτων.

Ο/Η Αιτών/ούσα

(υπογραφή)