

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΟΥ Ζ.ΛΟΥΛΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Επάγγελμα

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ.

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Ημερ. Εκδ.

Εκδ. Αρχή

Α.Φ.Μ.

ΑΜΚΑ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

E-mail:

ΘΕΜΑ: Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη/

Χορήγηση βοηθήματος σε φοιτητές

Σας παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτησή μου.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ιωάννινα, / /2025

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ: