

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**Π.Ε.Σ.Υ**

Κάνιγγος 31 Αθήνα τ.κ.106-82

**Tηλ:** **210-3813066** – **Φαξ**: **210-3813088**

**e-mail**: **info@pesy.gr** – **ιστοσελίδα** : **www.pesy.gr**

Αρ. Πρωτ : ………………

Αθήνα: …………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Προθεσμία Υποβολής έως 5/10/2021**

**ΠΡΟΣ ΠΕΣΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………… Σας πληροφορώ ότι υποβάλλω Υποψηφιότητα στις εκλογές της **24ηςΟκτωβρίου 2021** για τo **Δ.Σ** της ΠΕΣΥ

ΟΝΟΜΑ …………………………………

 ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ……………………………………

 ΑΔΤ ………………………………………………….

 ΑΦΜ …………………………………………………….

 ΑΜΚΑ …………………………………………………..

 ΠΕΡΙΟΧΗ …………………………

 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ......................................................

 ΤΗΛ ………………………………………………

 ΚΙΝ ……………………………………………….

Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ



**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**Π.Ε.Σ.Υ**

Κάνιγγος 31 Αθήνα τ.κ.106-82

**Tηλ:** **210-3813066** – **Φαξ**: **210-3813088**

**e-mail**: **info@pesy.gr** – **ιστοσελίδα** : **www.pesy.gr**

Αρ. Πρωτ : ………………

Αθήνα: …………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Προθεσμία Υποβολής έως 5/10/2021**

**ΠΡΟΣ ΠΕΣΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………… Σας πληροφορώ ότι υποβάλλω

 Υποψηφιότητα στις εκλογές

ΌΝΟΜΑ ……………………………………… της **24ης**  **Οκτωβρίου 2021** για την **Εξελεγκτική Επιτροπή** της ΠΕΣΥ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ …………………………………..

Α.Δ.Τ ………………………………………………

ΑΦΜ …………………………………………………….

ΑΜΚΑ …………………………………………………..

ΠΕΡΙΟΧΗ …………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ......................................................

ΤΗΛ ………………………………………………

ΚΙΝ ……………………………………………….

Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 ……/….…/

# Προς τον Πρόεδρο της Γ.Σ της ΠΕΣΥ

# ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

# Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος-η

# ………………………………………………………………………………………………………………

# ……………………………και μέλος της ΠΕΣΥ με αριθμό Δελτίου ταυτότητας

# (Α.Δ.Τ) …………………………………………, ΑΦΜ …………………………………………….,

# ΑΜΚΑ ………………………………………………………………… , εξουσιοδοτώ τον /την

# ………………………………………………………………………………………………………………

# όπως ψηφίσει στις εκλογές της 24ης Οκτωβρίου του 2021 προς ανάδειξη Δ.Σ και Εξελεγκτικής Επιτροπής της ΠΕΣΥ σύμφωνα με το άρθρο 12 του καταστατικού

# Μια μόνο εξουσιοδότηση δύναται να προσκομιστεί .

# Ο /Η εξουσιοδοτών /ούσα