

## 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:

.....

ΘΕΜΑ: Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη/

Χορήγηση βοηθήματος σε φοιτητές

Σας παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτησή μου.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ιωάννινα, / /2023

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ: