|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………….****ΟΝΟΜΑ:………………………..****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………….****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………****Δ/ΝΣΗ:……………………………..****E-MAIL:…………………………..** | **Καλλιθέα……………….****ΠΡΟΣ:** **ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ (ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ****ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ)**Με την παρούσα αίτησή μου δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στην κλήρωση που θα διεξαχθεί για τη συμμετοχή δημοτών στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης του Δήμου Καλλιθέας, σύμφωνα με το άρθρο 78 του ν. 4555/2018 (ΦΕΚ 133/19.07.2018 τεύχος Α) «Πρόγραμμα «ΚΛΕΙΣΘΕΝΗΣ» κατόπιν της από 24-09-2019 ανακοίνωσης-πρόσκλησης του Δήμου Καλλιθέας.  |