Προς:

Π.Ε.Ε Δυτικής Μακεδονίας Ημερομηνία………………………….….

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση υποψηφιότητάς μου για τις εκλογές του 7ου μέλους του Περιφερειακού Συμβουλίου ΣΚΛΕ Δυτικής Μακεδονίας στις 10/09/2025

***με το συνδυασμό:* ………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…**………………………………………………………………..***(συμπληρώστε όνομα συνδυασμού)***

***και σας γνωρίζω ότι εξουσιοδοτώ τον /την*** ***ως εκπρόσωπο του συνδυασμού για την κατάθεση της αίτησής μου.***

Στοιχεία Υποψηφίου:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………………………………………………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………………………………………………ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΚΛΕ: ……………………………………………………………………………...

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………………………………………………………………………… Email:………………………………………………………………………………………………………………….

***για:***

Το ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΣΚΛΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ:

**………………………………………………………………………………**

***(υπογραφή)***

***Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας και είμαι οικονομικά τακτοποιημένο μέλος του ΣΚΛΕ (άρθρο 83 παρ. 1 και 96 παρ. 1 του Ν. 4488/2017).***