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.

***ως μεμονωμένος/η υποψήφιος/α***

Στοιχεία Υποψηφίου:

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

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

***για:***

Το Περιφερειακό Συμβούλιο ΣΚΛΕ Δυτικής Μακεδονίας:

**………………………………………………………………………………**

***(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).***