**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΓΛΥΦΑΔΑΣ**

**Προς : Δήμο Γλυφάδας**

**ΕΠΩΝΥΜΟ : ………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ : ………………………………………………………………………**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :………………………………………………………………..**

**Δ/ΝΣΗ : …………………………………………………………………………..**

**ΤΗΛ. ΕΠΙΚ. : …………………………………………………………………….**

**e-mail:**

**Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στη Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : ………………………………………………**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ : ……………………………………**