

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΜΗΤΡΩΟ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:

ΠΡΟΣ

**ΤΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΡΑΠΕΖΑΣ
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Αμερικής 10, 106 71 Αθήνα, Fax: 210 - 36.05.968, Email: info@setap.gr

Κύριε Πρόεδρε,

Με την αίτησή μου αυτή, θέτω υποψηφιότητα για την εκλογή μου στα παρακάτω αξιώματα και παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στον πίνακα των υποψηφίων, που θα υποβάλλετε στη Γενική Συνέλευση, προκειμένου αυτή να με ανακηρύξει μεταξύ των υποψηφίων (άρθρο 45 του Καταστατικού).

Τα αξιώματα για τα οποία θέτω υποψηφιότητα είναι:

1. Του Διοικητικού Συμβούλου

2. Του Περιφερειακού Συμβούλου για το Διαμέρισμα που ανήκω

3. Του αντιπροσώπου στην ΟΤΟΕ

4. Του αντιπροσώπου στο ΕΚ

5. Του Ελεγκτή

Ο αιτών / Η αιτούσα

(υπογραφή)

Σημειώσεις:

1. Μόνο στο ένα (1) από τα αξιώματα 1, 2 και 5 μπορεί να τεθεί υποψηφιότητα.
2. Υποψηφιότητα για το ΕΚΑ μπορούν να θέσουν μόνο οι εργαζόμενοι στο Λεκανοπέδιο Αττικής.
3. Η υποψηφιότητα δηλώνεται με ένα **ΝΑΙ**.