



ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ (*)

Σας δηλώνω την υποψηφιότητά μου για το αξίωμα μέλους του

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ή **ΕΠΟΠΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**
(δηλώνεται μια επιλογή)

του Ο.Σ.Μ.Α.Ν συν. Π.Ε στις αρχαιρεσίες που διενεργούνται στις 05 , 12 και οριστικά την 19 Μαΐου 2019 για την ανάδειξη Διοικητικού Συμβουλίου και Εποπτικού συμβουλίου της περιόδου 2019 – 2022.

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : Α.Δ.Τ:

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

Οδός αρ: Πόλη: Τ.Κ

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : σταθερό: κινητό:

e-mail :

Επισυνάπτω σύντομο βιογραφικό (μέχρι μια σελίδα) και συναινώ για την ανάρτησή του

στην ιστοσελίδα του Ο.Σ.Μ.Α.Ν ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία: / / 2019

Ο/Η Υποψήφιος/α

(υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο ολογράφως)

(*) Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι εγγεγραμμένα μέλη και οικονομικά ενήμεροι ως προς τις οφειλές τους στον Συνεταιρισμό.

Η δήλωση παραδίδεται στη Γραμματεία του Συνεταιρισμού ή ταχυδρομικά ή με ηλεκτρ. αλληλογραφία στο osmanpn@otenet.gr το αργότερο μέχρι 15 Απριλίου 2019

(Συμπληρώνεται από Ο.Σ.Μ.Α.Ν)

Ημερ. Παραλαβής: / / 2019

ΑΠΟΔΟΧΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ (αιτιολογία)