# ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ

(Άρθρο 8 παρ.1,2,3, Κ5/160259, ΦΕΚ5837, τ. Β, 15/12/2021)

**Αριθμός Πρωτοκόλλου****[[1]](#footnote-1):**

**Ημερομηνία**1**:**

Α.Μ.Κ.Α:………………………………………

Α.Φ.Μ…………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………….

ΟΝΟΜΑ:………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:…………………………

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:……………………………..

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:………………………………..

ΠΟΛΗ:……………………………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:…………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………

 ΚΙΝΗΤΟ:………………………………………

 EMAIL: ……………………………………………..

ΕΞΑΜΗΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ:…………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:…………………………………

…………………………………………………..

**ΠΡΟΣ Δ.Σ.Α.Ε.Κ. ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

##  Παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εγκριθεί η μετεγγραφή μου από τη Σ.Α.Ε.Κ…………………..

……..………………………………………… στη Δ.Σ.Α.Ε.Κ. ΑΓΡΙΝΙΟΥ….επειδή……………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Συνημμένα υποβάλλω:

1 ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

2 ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

3………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………

 Αγρίνιο / / 20…..

 **Ο*/*Η ΑΙΤ**. . . . . . .**και ΔΗΛ**. . . .

. . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(Υπογραφή)*

**

1. Συμπληρώνεται από την υπηρεσία [↑](#footnote-ref-1)