**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΧΑΝΙΑ, ....../……/…20

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………….

ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ……………………………….. Σ.Π.Π.Ν.ΧΑΝΙΩΝ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση που να πιστοποιεί ότι είμαι τακτικό μέλος του  Συνδέσμου Προπονητών Ποδοσφαίρου Νομού Χανίων και ταμειακά ενήμερος.  Την βεβαίωση θα χρησιμοποιήσω για την έκδοση δελτίου πιστοποίησης |

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

EMAIL:………………………………

ΤΗΛ: ……………………………..

ΑΦΜ ……………………………..

AMKA: ………………………….

Ο

Α Ι Τ Ω Ν