Αριθ. Πρωτ...................

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

 ΧΑΝΙΑ, ......./……/…………

ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………….

 ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ……………………………….. Σ.Π.Π.Ν.ΧΑΝΙΩΝ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ…………………………

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση που να πιστοποιεί ότι είμαι τακτικό μέλος τουΣυνδέσμου Προπονητών Ποδοσφαίρου Νομού Χανίων και ταμειακά ενήμερος. Η βεβαίωση θα χρησιμοποιηθεί -για ανανέωση ταυτότητας τριετίας για κάθε νόμιμη χρήση.  |

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ…………………

EMAIL…………………………………

ΤΗΛ: ………………………………….

ΑΦΜ ………………………………….

ΑΜΚΑ: ……………………………….

 Ο - Η

 Α Ι Τ Ω Ν