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 του  Συνδέσμου 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