

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ

Ο/Η εθελοντής/ρια _____
του φορέα «Η ΑΝΟΙΧΤΗ ΑΓΚΑΛΙΑ»

με αριθμό ταυτότητας _____

είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων
της περιφέρειας Ν.ΑΤΤΙΚΗΣ

για λόγους εργασίας που αφορούν τον φορέα «Η ΑΝΟΙΧΤΗ ΑΓΚΑΛΙΑ»

Επωνυμία: Σύλλογος Γονέων-Κηδεμόνων & Φίλων ΑμεΑ Η ΑΝΟΙΧΤΗ ΑΓΚΑΛΙΑ

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου: ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΔΙΑΓΟΥΜΑΣ

Τηλέφωνο υπεύθυνου: 693-2548989

Μεταξύ των ωρών:

_____ π.μ. και _____ π.μ.
_____ μ.μ. και _____ μ.μ.

Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εθελοντή/ριας θα γίνεται με την επίδειξη της
ταυτότητάς του/της.

Υπογραφή

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ-ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ & ΦΙΛΩΝ Α.Π.Α.
«Η ΑΝΟΙΧΤΗ ΑΓΚΑΛΙΑ»
ΚΑΖΑΝΤΖΑΚΗ 8 & ΑΜΑΡΟΝΙΚΟΥ Τ.Κ. 135 01
ΑΙΩΛΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ Τ.Α.: 210 2661834
ΤΗΛ. 693 2548989 - 697 4682160
ΑΦΜ: 998395380 ΔΟΥ: ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υφυπουργείο Πολιτικής Προστασίας
και Διαχείρισης Κρίσεων



ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ