



**ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΣ  
ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ**

Διεύθυνση: Γόλγων 10 Destalo Court, 2ος Όροφος, 6017 Λάρνακα - Τ.Θ. 40485 6304 Λάρνακα  
Τηλ: 24641980 Φαξ: 24637202 Email: famagusta@disy.org.cy

**ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

Κώδικος και όνομα Τ.Ο.:

Ημερομηνία Γενικής Συνέλευσης:

**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |                      |                       |
|--|----------------------|-----------------------|
| Όνοματεπώνυμο (όπως θα αναγράφεται στο <u>ψηφοδέλτιο</u> ) |                      |                       |
| Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:                               |                      |                       |
| Αρ. Πολ. Ταυτότητας:                                       | Αρ. Εκλ. Βιβλιαρίου: | Αρ. Μητρώου Κόμματος: |
| Τηλ. Οικίας:   | Κινητό Τηλ.:         | Φαξ:                  |
| Ηλ. Ταχυδρομείο:   |                      |                       |

**Επιθυμώ να υποβάλω υποψηφιότητα για:**

(Κάθε μέλος δικαιούται να υποβάλει υποψηφιότητα μόνο για ΜΙΑ (1) από τις ΠΕΝΤΕ (5) ονομαστικές θέσεις της Γραμματείας της Τοπικής Επιτροπής ή / και για ΜΙΑ (1) από τις ΠΕΝΤΕ (5) ενιαίες θέσεις μέλους της Γραμματείας)

| ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΕΚΛΟΓΗ       |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Πρόεδρος Τ.Ε.           | <input type="checkbox"/> |
| Αντιπρόεδρος Τ.Ε.       | <input type="checkbox"/> |
| Οργανωτικός Τ.Ε.        | <input type="checkbox"/> |
| Γραμματέας ΓΟΔΗΣΥ Τ.Ε.  | <input type="checkbox"/> |
| Βοηθ. Γραμ. ΓΟΔΗΣΥ Τ.Ε. | <input type="checkbox"/> |

| ΕΝΙΑΙΑ ΕΚΛΟΓΗ         |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Μέλος Τ.Ε. (5 ΘΕΣΕΙΣ) | <input type="checkbox"/> |

Σημειώστε (v) στη θέση για την οποία υποβάλλεται η υποψηφιότητα

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι εγγεγραμμένο μέλος του Δημοκρατικού Συναγερμού και πλήρω τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το Καταστατικό του Κόμματος για την υποβολή υποψηφιότητας.

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή