



**ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΣ
ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

Διεύθυνση: Γόλων 10 Destalo Court, 2ος Όροφος, 6017 Λάρνακα - Τ.Θ. 40485 6304 Λάρνακα
Τηλ: 24637313 Φαξ: 24636472 Email: ladiesy@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