

ΦΩΤΟ
photo

ΑΙΤΗΣΗ - APPLICATION
ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΑΤ' ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΡΘΡΟΥ 3 ΤΗΣ Κ.Υ.Α. 53619/735/2015
(Ν.4251/14, Ν.4384/16)
(Συμπληρώνεται από τον αλλοδαπό/εκπρόσωπο)

***ΕΠΩΝΥΜΟ**.....
SURNAME

***ΟΝΟΜΑ**.....
NAME

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
FATHER'S NAME

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
DATE OF BIRTH

***ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ**.....
PASSPORT NUMBER

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ADDRESS

***ΤΗΛΕΦΩΝΟ**.....
TELEPHONE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....
DATE

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ
Details of Representative

***ΕΠΩΝΥΜΟ**.....
SURNAME

***ΟΝΟΜΑ**.....
NAME

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
FATHER'S NAME

***ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**.....
(ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ)

ΑΡΙΘΜ. ΑΔΤ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.....
ID/PASSPORT NUMBER

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ADDRESS

***ΤΗΛΕΦΩΝΟ**.....
TELEPHONE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....
DATE

* Υποχρεωτικά πεδία

Προς
Διεύθυνση Ανάπτυξης
Π. Ε. ΑΧΑΪΑΣ
Τμήμα Τουρισμού Αθλητισμού Πολιτισμού και
Απασχόλησης

Παρακαλώ για την έκδοση άδειας εργασίας κατ'
εφαρμογή της Κ.Υ.Α. 53619/735/2015
ΦΕΚ/Β/2631/07.12.2015

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Θεωρημένο αντίγραφο της βεβαίωσης αναβολής απομάκρυνσης κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3907/2011
2. Πιστοποιητικό δημόσιου υγειονομικού φορέα που βεβαιώνει ότι δεν πάσχω από μολυσματική ασθένεια.
3. Δύο (02) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου

Δηλώνω ότι προτίθεμαι να εργαστώ στην ΠΕ ΑΧΑΪΑΣ με την ειδικότητα:

Ο/Η ΑΙΤ.....

Υπογραφή
Signature

Ο/Η ΕΞΟΥΣ/ΜΕΝΟΣ/Η

Υπογραφή
Signature

ΠΑΡΑΛΑΒΗ
Receipt

Ημ/νια.....
Date

Ολογράφως & Υπογραφή
Full name & Signature