

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγώ ο/η .....με αριθμό Πολιτικής ταυτότητας ..... ενδιαφέρομαι να συμμετάσχω στο πρόγραμμα κατάρτισης «Εξωστρεφής Επιχειρηματικότητα»  
Δηλώνω ότι ανήκω σε μία από τις πιο κάτω επιλέξιμες ομάδες για να παρακολουθήσουν το πρόγραμμα :

- Ασκώ σχετική επιχειρηματική δραστηριότητα στην Επαρχία Λάρνακας*
- Απασχολούμαι ως εργαζόμενος σε επιχειρήσεις με εξωστρεφή χαρακτηριστικά στην επαρχία Λάρνακας*
- Ενδιαφέρομαι να αναπτύξω επιχειρηματική δραστηριότητα με εξωστρεφή προσανατολισμό στην επαρχία Λάρνακας*

Παραθέτω τα πιο κάτω προσωπικά μου στοιχεία και πληροφορίες και δηλώνω ότι είναι αληθή και ορθά:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: ..... ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:.....

ΟΔΟΣ: ..... ΑΡ.: ..... ΔΙΑΜ:.....

ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:..... Τ. ΚΩΔ.:..... ΤΗΛ.:.....

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία: .....



**Η σύμβαση συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης και από Εθνικούς Πόρους**