**ΑΙΤΗΣΗ (Αναπληρωτή/τριας)**

Επώνυμο…………………………………………………………………

Όνομα…………………………………………………………………….

Πατρώνυμο……………………………………………………………

Κλάδος……………………………………………………………………

Βαθμός……………………………………………………………………

Οργανική Θέση……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………

Θέση που υπηρετώ……………………………………………….

…………………………………………………………………………………

Δ/νση κατοικίας……………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας **αιρετών OTA**

**ΠΡΟΣ**

Την Διεύθυνση Δ.Ε. Ν. Ηρακλείου.

(Δια του κ. Δ/ντή του………………………………………….

……………………………………………………………………………….)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετεάδεια **OTA** βάσει των άρθρων 93, 182 και 182 του Ν.3852/2010, αρθ. 58 του Ν.3966/2011 και του αρθ.7 του Ν.4071/2012. ………….ημερ………από…………………………………….μέχρι…………………………διότι…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Μαζί υποβάλλω και:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Ημερομηνία:…………………………………………..

………… Αιτ……………………