



Αρ. πρωτ/λου Ημ/νια / / 20.....

ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ
(Παραπόνων - Υποδείξεων)

Προς: Σχολή Οδηγών Διγενής - Digenis Driving School

ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:			
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ.	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΑΦΜ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ		ΑΡ. Δ.Ε.Ε.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :			
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		EMAIL	

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
θέτω υπόψη σας τα ακόλουθα

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Αθήνα Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή)