

**ΔΗΜΟΣ ΣΩΤΗΡΑΣ**  
Λεωφ. Μακαρίου Γ' 22,  
5390 Σωτήρα Αμμοχώστου  
Τηλ: 23824444, Φαξ: 23825450  
Email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy



**SOTIRA MUNICIPALITY**  
22 Makariou III Avenue  
5390 Sotira Famagusta  
Tel: 23824444, Fax: 23825450  
Email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ  
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗΣ ΕΙΔΩΝ ΠΑΡΑΛΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ:**

1. Όνομα.....
2. Επώνυμο.....
3. Υπηκοότητα .....
4. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας.....
5. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων.....
6. Ημερομηνία γέννησης.....  
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης)
7. Χώρα και τόπος γέννησης.....
8. Διεύθυνση (οδός και αριθμός).....
9. Δήμος/Κοινότητα.....
10. Ταχ. Κώδικας.....
11. Τηλέφωνα Επικοινωνίας.....
12. Email.....
13. Γνώση Αγγλικής Γλώσσας (να κυκλωθεί το κατάλληλο):

Άριστα	Πολύ Καλά	Αρκετά Καλά	Καλά	Μέτρια
--------	-----------	-------------	------	--------

14. Προηγούμενοι εργοδότες και σχετική πείρα:

Από – Μέχρι (μήνας/έτος)	Όνομα Εργοδότη	Είδος απασχόλησης

.....  
Υπογραφή

.....  
Ημερομηνία