**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ**

Επώνυμο :

Όνομα :

Πατρώνυμο:

ΑΜ :

Κλάδος :

Οργανική θέση:

Δ/νση κατοικίας: Οδός , Πόλη, ΤΚ

Τηλ.:

ΑΔΤ :

ΑΦΜ :

**ΘΕΜΑ : «Παραίτηση από την υπηρεσία»**

Φλώρινα, \_\_\_-\_\_\_-2021

**Προς**

**Διεύθυνση ΔΕ Φλώρινας**

Παρακαλώ να κάνετε αποδεκτή την παραίτηση μου από την υπηρεσία, σύμφωνα με το 19014/Ε3/18-2-2021 (ΑΔΑ: ΨΛΕΡ46ΜΤΛΗ-Ω5Κ) έγγραφο του ΥΠΑΙΘ.

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο)