| **ΕΝΣΤΑΣΗ** | **ΠΡΟΣ :**  **Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. της Δ/νσης Π.Ε. Ηρακλείου.** |
| --- | --- |
| Επώνυμο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Όνομα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Όνομα πατέρα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Κλάδος: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Οργανική θέση: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Τηλέφωνο (κινητό): . . . . . . . . . . . . . . . . . .  E mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Yποβάλλω συνοδευτικά  1) …………………………………….…  …………………………………………  2)………………………………….……  …………………………………………  3)………………………………….……  …………………………………………  ………………….., …./12/2023 | Παρακαλώ να δεχθείτε την **ένστασή** μου σχετικά . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση  ………………….. |