| **ΕΝΣΤΑΣΗ** | **ΠΡΟΣ :**  **Π.Υ.Σ.Π.Ε. της Δ/νσης Π.Ε. Ηρακλείου.** |
| --- | --- |
| Επώνυμο: …………………….………….  Όνομα: ………………………………......  Όνομα πατέρα:……………….…….…..  Κλάδος: ….………………………….......  Αριθμός Μητρώου:…………………….  Οργανική θέση: .……………………….  Τηλέφωνο (κιν):…………………………  E mail: ………………………………….  Yποβάλλω συνοδευτικά  1)…………………………………….…  …………………………………………  2)………………………………….……  …………………………………………  3)………………………………….……  …………………………………………  ………………….., /11/2024 | Παρακαλώ να δεχθείτε την **ένστασή** μου σχετικά ……………………………………………….......................  ……………………………………………….......................……………………………………………….......................  ……………………………………………….......................……………………………………………….......................  ……………………………………………….......................……………………………………………….......................  ……………………………………………….......................……………………………………………….......................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................  ……………………………………………….......................  ……………………………………………….......................  Ο/Η υποβάλλων/ουσα ένσταση  ………………….. |