***Συμπληρώστε και αποστείλετε την παρακάτω φόρμα στο email:***

[***d.argostoliou@kep.gov.gr***](mailto:d.argostoliou@kep.gov.gr)

***Το ΚΕΠ θα επικοινωνήσει σήμερα μαζί σας για τον καθορισμό του ραντεβού σας.***

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Επώνυμο: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| e-mail: |  |
| Αρ. δελτίου ταυτότητας: |  |
| Είδος εργασίας: |  |
| Επιλογή ΚΕΠ εξυπηρέτησης (Αργοστολίου, Λειβαθούς, Ομαλών, Ελειού Πρόννων): |  |
| Επιθυμητή ημερομηνία και ώρα ραντεβού: |  |