

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ**  
**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΓΩ**  
**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑ -**  
**ΑΠΟΧΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:..... Τ.Κ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

Email:.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

**Προς :** .....  
(Υπηρεσία μας)

Είμαι μέλος .....(Σωματείο μας),

Προς γνώση σας και για τις ενέργειες σας,  
με την παρούσα σας δηλώνω ότι συμμετέχω  
στην Απεργία – Αποχή των μελών των  
Ομοσπονδιών από τις διαδικασίες του  
.....  
.....  
(αναφέρουμε την Επιτροπή)

από ..... έως .....,  
όπως κοινοποιήθηκε με την από 16/11/2020  
Εξώδικη Γνωστοποίηση των ΠΟΕ ΟΤΑ,  
ΟΣΕΑΔΕ, ΠΟΓΕΔΥ, ΠΟΣΕ ΥΠΕΧΩΔΕ,  
ΠΟΜΗΤΕΔΥ και ΠΟ ΕΜΔΥΔΑΣ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία,.....