



Κομοτηνή : 6-8-2020
Αρ. Πρωτ : οικ 3546

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΑΚΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ

Ταχ. Δ/ση : Γ. Κακουλίδου 1

Ταχ. Κωδ. : 69100 Κομοτηνή

Πληροφορίες : Δ. Μαρούση

Τηλέφωνο : 25313-52117

TELEFAX : 25313-52123

e-mail : marousi@pamth.gov.gr

Πρόσκληση

Προκειμένου να συγκροτηθεί η Επιτροπή Διαβούλευσης της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης (άρθρο 178, Ν. 3852/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) για την τρέχουσα νέα περίοδο της Περιφερειακής Αρχής **καλούνται** οι δημότες που είναι εγγεγραμμένοι στους εκλογικούς καταλόγους της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης (όλων των Περιφερειακών Ενοτήτων) και ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν σε αυτή, να υποβάλλουν σχετική αίτηση για την εγγραφή τους σε ειδικό κατάλογο που θα τηρηθεί στην Περιφέρεια ΑΜΘ αναφέροντας το Δήμο και την Εκλογική Περιφέρεια εντός της οποίας ασκούν τα εκλογικά τους καθήκοντα, τηλέφωνο επικοινωνίας και αριθμό Δελτίου Ταυτότητας για τη συμμετοχή τους σε κλήρωση στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, μέχρι την **14-8-2020**.

Οι αιτήσεις για την εγγραφή στον ειδικό κατάλογο μπορούν να σταλούν **α)** στο γραφείο 5 της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, Γ.Κακουλίδη 1 69132 Κομοτηνή (αρμόδια υπάλληλος: κ. Δέσποινα Μαρούση τηλ: 2531352117 email: marousi@pamth.gov.gr), και

β) στα γραφεία των Αντιπεριφερειάρχων Έβρου, Ξάνθης, Καβάλας και Δράμας στις παρακάτω Διευθύνσεις:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΟΛΗ ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ	EMAIL	ΤΗΛ. ΓΡΑΦΕΙΟΥ
ΕΒΡΟΥ Καραολή-Δημητρίου 40 68100 ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ	antipevrou@pamth.gov.gr	25513 50499 25510-36500
ΞΑΝΘΗΣ Διοικητήριο 67100 ΞΑΝΘΗ	antipxanthis@pamth.gov.gr	25413 50111 25413 50108
ΚΑΒΑΛΑΣ Εθν. Αντιστάσεως 20 65 110 ΚΑΒΑΛΑ	antip-kavalas@pamth.gov.gr	2513 503265 2510-291265 2510-223175
ΔΡΑΜΑΣ Διοικητήριο 66 100 ΔΡΑΜΑ	antidramas@pamth.gov.gr	25213 51341/2 25210-32443 25210-45383

Μετά τη λήξη της παραπάνω διαδικασίας θα διενεργηθεί κλήρωση, μεταξύ των ενδιαφερομένων δημοτών, ώστε με βάση τα αποτελέσματά της, να οριστούν τα μέλη - δημότες που θα μετέχουν στην Επιτροπή Διαβούλευσης της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης.

Κοιν:

- Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων
- Δ/νση Διαφάνειας και Ηλ/κης Διακυβέρνησης (για την ανάρτηση στην ιστοσελίδα της ΠΑΜΘ)

Ο Περιφερειάρχης

Χρήστος Μέτιος

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:

.....

Όνομα:

.....

Είμαι Δημότης:

.....

Ανήκω στην Εκλογική Περιφέρεια:

.....

..... όπου και ασκώ τα εκλογικά μου
καθήκοντα.

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

.....

e-mail:

.....

Με την παρούσα, επιθυμώ να εγγραφώ στον ειδικό κατάλογο που τηρείται στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να συμμετάσχω στην κλήρωση, για την ανάδειξη των μελών της Περιφερειακής Επιτροπής Διαβούλευσης, με την ιδιότητα του πολίτη-Δημότη του ως άνω Δήμου της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, όπως αναφέρεται στην παράγραφο (ζ) του αρ.178 του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87/τ.Α'/07-06-2010).

(Πόλη - Ημερομηνία).....

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)