Πετμεζά 13 & Λ. Συγγρού 41, Μακρυγιάννη, 11743 ,
Αθήνα

ΠΡΟΣ

Την HELLENICTRAIN AE

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ……

ΟΝΟΜΑ……

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……

Α.Μ. ……

ΒΑΘΜΟΣ ……

Α.Δ.Τ. ……

Δ/ΝΣΗ ……

ΠΟΛΗ ……

Τ.Κ. ……

ΤΗΛ. ……

ΘΕΜΑ: Βεβαίωση Δωρεάν Μετακινήσεων

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……

Παρακαλώ όπως μου εκδώσετε βεβαίωση σύμφωνα με το άρθρο 36 της Σ.Σ.Ε. για δωρεάν μετακινήσεις με τα μέσα μεταφοράς της HELLENICTRAIN A.E. για έκδοση εισιτηρίων και πιθανό έλεγχο αυτών, για

……

……

……

……

……

……

……

……

Ο/Η ΑΙΤ……

ΥΠΟΓΡΑΦΗ