**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΚΕΝΤΡΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ : **04/2019**

**Όνομα ιδιώτη/ εταιρείας:**

**Διεύθυνση:**

**Ταχυδρομικός Κώδικας:**

**Πόλη:**

**Ημερομηνία:**

Στοιχεία προσφοράς:

Διεύθυνηση:

Ενοίκιο: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ το μήνα

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή Προσφέροντος ή Εκπροσώπου του

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα υπογράφοντος

**Ιδιότητα υπογράφοντος**