

**ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΟΠΟΥ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ**  
**ΣΤΙΣ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ Σ.Α.Σ ΕΤΟΥΣ 2025**

Όνομα \_\_\_\_\_

Επώνυμο \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_

Σταθερό τηλ. \_\_\_\_\_ Κινητό τηλ. \_\_\_\_\_

Με τη παρούσα δηλώνω ότι στις επερχόμενες αρχαιρεσίες του Συλλόγου Αποφοίτων ΣΤΥΑ (Σ.Α.Σ) επιθυμώ να ψηφίσω με:

Επιστολική Ψήφο (αποστολή υλικού στην παρακάτω διεύθυνση αλληλογραφίας)

Δνση: \_\_\_\_\_

Πόλη/ΤΚ: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονική Ψήφο (μέσω του παρακάτω email)

Email: \_\_\_\_\_

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ο Παραλαβών: