**ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Σας ενημερώνω ότι εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την **«Παροχή υπηρεσιών υποστήριξης και ελέγχου καλής λειτουργίας των συστημάτων ασφαλείας, για τις ανάγκες της Πανεπιστημιακής Μονάδας Λήμνου, για τα έτη 2023 - 2025».**

Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι τα παρακάτω:

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό ή σταθερό) |  |
| ΦΑΞ |  |
| e-mail |  |