**ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Σας ενημερώνω ότι εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την ανανέωση αδειών χρήσης και συμβολαίων συντήρησης/υποστήριξης λογισμικών για τις ανάγκες του Πανεπιστημίου Αιγαίου.

Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι τα παρακάτω:

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