



UFFICIO CERTIFICAZIONI CELI

ΑΙΤΗΣΗ

Προς το Ιταλικό Ινστιτούτο Αθηνών

ΕΠΙΘΕΤΟ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε

ΟΝΟΜΑ:

βεβαίωση στην οποία να αναφέρεται

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ότι είμαι κάτοχος του διπλώματος

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

CELI περιόδου

ΤΗΛ.:

E-MAIL:

Αριθμός αντιτύπων:

Το κάθε αντίτυπο κοστίζει 5 ευρώ*

Αθήνα,

Ο/Η αιτ.....

*Η πληρωμή του αντίτιμου θα γίνεται **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ μέσω κατάθεσης** στον λογαριασμό της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος με αριθμ. 129/001080-49 (IBAN GR 9201 1012 9000 0012 9001 080 49 , δικαστικός: ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA) **ή με κάρτα μέσω POS στο Ινστιτούτο**, πληρωμές με μετρητά **ΔΕΝ** θα γίνονται δεκτές. Η αποστολή της βεβαίωσης θα γίνεται εντός 5 εργάσιμων ημερών μέσω e-mail ή με παραλαβή από το Ινστιτούτο (Δευ-Παρ 10:00-16:00).