

ΑΙΤΗΣΗ

(ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:.....

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΔΗΜ. ή ΤΟΠ.ΕΝΟΤΗΤΑ.....

ΔΗΜΟΣ :.....

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝ. :.....

3.ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΓΕΝΤΟΣ ΚΤΙΣΜΑΤΟΣ

ΟΔΟΣ:.....

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΔΗΜ. ή ΤΟΠ.ΕΝΟΤΗΤΑ.....

ΔΗΜΟΣ :.....

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝ. :.....

4.ΕΙΔΟΣ ΚΤΙΣΜΑΤΟΣ:

.....

ΘΕΜΑ:

Διενέργεια αυτοψίας

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΠΡΟΣ:

Υ.Α.Σ.Β.Ε.

Γιάννη Χαλκίδη 32
54249 Θεσσαλονίκη

Παρακαλώ να διενεργήσετε αυτοψία στο κτίσμα μου που έπαθε ζημιές από τις πλημμύρες του Σεπτεμβρίου του 2016 σε περιοχές της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης

Ο/Η Αιτών/ουσα