

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΓΕΝΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΠΛΗΜΜΥΡΕΣ

ΠΡΟΣ:

Περιφέρεια Αττικής
Αυτοτελή Δ/νση Πολιτικής
Προστασίας

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

του γένους:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Παρακαλώ να

ΚΑΤΟΙΚΙΑ

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΧΟΡΗΓΗΣΑΣΑ ΑΡΧΗ:

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....