**ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΓΕΙΣΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

|  |
| --- |
| EΠΩΝΥΜΟ : ……………………………  |
| ΟΝΟΜΑ : ………………………………. |
| ONOMA ΠΑΤΕΡΑ :……………………... |
| ΑΡ.ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :……………… |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :………….……………………………………………Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: ……………………….. |
| Α.Φ.Μ/ Δ.Ο.Υ……………………………. |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:………….. …………………………………………… |
| ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:…………………………… |
| THΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:…………. …………………………………………… |

Προς

Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου

Αυτοτελής Δ/νση Πολιτικής Προστασίας

Παρακαλώ να εξεταστεί από την αρμόδια Επιτροπή η ζημιά που υπέστη η επιχείρησή μου η οποία βρίσκεται στον Δήμο Κω στη Δημοτική Κοινότητα……………………....

Η ζημιά αφορά (περιγραφή)………................

………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Μετά την σχετική αυτοψία θα καταθέσω τα προβλεπόμενα εκ του νόμου δικαιολογητικά.

 Ο/Η ΑΙΤ..….......