**ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΑΥΤΟΨΙΑΣ**

**(ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ:

………………………………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

………………………………………………………………

Α.Δ.Τ.:

………………………………………………………………

Αντικείμενο δραστηριότητας:

………………………………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΙΑ & Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

ΔΗΜΟΣ:

…………………………………………………………….

Α.Φ.Μ./ΔΟΥ:

………………………………………………………………

ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

…………………………………………………………..

EMAIL:

………………………………………………………………

**ΠΡΟΣ**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΚΡΑΤΙΚΗΣ ΑΡΩΓΗΣ Π.Ε. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ (Αναπλ. Προϊσταμένη Τμήματος Πολιτικής Προστασίας Π.Ε. Αργολίδας)**

**διά της Δ/νσης Διοικητικού Οικονομικού Π.Ε Αργολίδας.**

Παρακαλώ για τη διενέργεια αυτοψίας στην «επιχείρησή μου» που υπέστη ζημιά από την πλημμύρα που εκδηλώθηκε στις 06-09-2023.

Ειδικότερα:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

 Ο / Η ΑΙΤΩΝ /ΑΙΤΟΥΣΑ.