

## **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