**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………….………......

ΟΝΟΜΑ:…………………………………........

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:………………….……....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:………………………....

Α.∆.Τ.:…………..........…………………….....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………...……………....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………..….…...

∆/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..…………...……..…...

.………………………………………....…..........

.……………………………………………............ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………........

 Α.Φ.Μ.: …………………………………….......

 ∆ΟΥ: …………………………………….......……

Συνηµµένα:

1. Υ.∆. αποδοχής των όρων
2. Φωτοαντίγραφα άδειων κυκλοφορίας
3. Λοιπά δικαιολογητικά

Με ατοµική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία των φωτοαντιγράφων που υποβάλλονται είναι ακριβή.

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Παρακαλώ να συμπεριληφθώ στο μητρώο εργοληπτών (εταιρειών - φυσικών προσώπων, κ.α.), στα πλαίσια του επιχειρησιακού σχεδιασμού Πολιτικής Προστασίας του Δήμου Ηγουμενίτσας, για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από πλημμύρες, χιονοπτώσεις, πυρκαγιές ή οποιοδήποτε άλλο έκτακτο φαινόμενο ή φυσική καταστροφή και την πραγματοποίηση έκτακτων εργασιών συντήρησης υποδομών αρμοδιότητάς του Δήμου Ηγουμενίτσας για το χρονικό διάστημα από 01/01/2024 έως 31/12/2024.

Ηγουμενίτσα ……/……/…….

………………………

(Υπογραφή)