|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** ………………..............................  **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** ………………........ |
|  | **ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ** |

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΝΟΜΙΜΩΣ ΑΣΚΟΥΣΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΛΗΓΕΙΣΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

**ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ……………………………….**

**(ΑΦΟΡΑ ΖΗΜΙΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΣΕΙΣΜΙΚΑ ΦΑΙΝΟΜΕΝΑ ΤΗΣ 27/09/2021 ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΛΑΣΙΘΙΟΥ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | |  | | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ: |  | | | Δ.Ο.Υ.: | | |  | | | | |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: | | |  | | | | | | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | |  | | | | | | | | |
| ΔΗΜΟΣ: | |  | | | | ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: | | | |  | |
|  | |  | | | | ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: | | | |  | |
| E-mail ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ή ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ | | |  | | | | | | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: | | | | |  | | | | | | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: | | | | |  | | | | | | |
| ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ: | | | | | | | | | | | |
| ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | | | | | | | 🞎 | | | |
| ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΑΛΛΟΥ - ΕΝΟΙΚΙΑΖΕΤΑΙ: | | | | | | | | 🞎 | | | |

Παρακαλείσθε όπως προβείτε σε καταγραφή και εκτίμηση ζημιάς για την πληγείσα επιχείρησή μου που εδρεύει στην οδό ………………..………………………………………………………. του Δήμου …………………..…………………….. της Δημοτικής Ενότητας ………………………….., Κοινότητα………………………………., από τα σεισμικά φαινόμενα της 27/09/2021 στην Π.Ε. Λασιθίου.

|  |
| --- |
| **Σύντομη περιγραφή ζημίας της πληγείσας επιχείρησης:** |

Ο/Η Αιτ

…………………….

(Υπογραφή - Σφραγίδα)