**ΑΙΤΗΣΗ διενέργειας αυτοψίας ΓΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ**

**(Αφορά σε Μηχανολ. Εξοπλισμό - πάγια στοιχεία – εμπορεύματα – πρώτες ύλες – οχήματα κλπ πλην κτιριακών εγκαταστάσεων)**

**1ο Στάδιο Διαδικασίας**

Επώνυμο/μία………………..………..………………………………………………………….........................……………………....

Όνομα ………………………….…..………

Όνομα πατέρα………..........………….…

Όνομα μητέρας……………..……………..

Επάγγελμα .……………………………….

Τόπος γέννησης …..……………..……….

……………………………………….………

Ημερομηνία γέννησης …..………….…….

Τόπος κατοικίας …..………………………

………………………………………………

Τ.Κ…………………………….…………….

Α.Δ.Τ……………………….……………….

Κιν. Τηλ………………..…..……….………

Ηλ. Ταχ.: …………..……………..……….

**ΠΡΟΣ:**

Την Επιτροπή Κρατικής Αρωγής της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.

Δια της Διεύθυνσης ΑνάπτυξηςΔωδεκάνησου

Γ. ΜΑΥΡΟΥ 2, ΖΕΦΥΡΟΣ  
ΡΟΔΟΣ Τ.Κ. 851 32

Τηλέφωνο: 2241364714

Ηλ. Ταχ : [gramm.ana@pnai.gov.gr](mailto:gramm.ana@pnai.gov.gr)

Παρακαλώ να πραγματοποιήσετε αυτοψία στη νομίμως λειτουργούσα επιχείρησή μου με ΑΦΜ ………..……….

με επωνυμία …………………….…………

…………………………………….…………και αντικείμενο …..…………………………………………..  
…………………….…………………………………………………………….…………… που βρίσκεται ……………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

καθώς έχει πληγεί από την πυρκαγιά της 18ης Ιουλίου 2023 στη ν. Ρόδο.

Ημερομηνία ……………….…………..

Ο/Η Αιτών/ούσα

………………………………….