
ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ-ΑΝΑΦΟΡΑΣ

**Προς τον Συμπαραστάτη του Δημότη & της Επιχείρησης
Δήμου Χερσονήσου**

(ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΤΕΛΩΣ)

1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα)

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΠΟΛΗ:.....

.Τ.Κ.:.....

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ /ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... **FAX:**.....

2. ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

.....
.....
.....
.....

3. ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΜΕ ΣΥΝΤΟΜΙΑ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΑΣ

(Παρακαλούμε συμπληρώστε με καθαρά και ευανάγνωστα γράμματα, με μπλε ή μαύρο στυλό, και εξηγήστε σύντομα και με τρόπο σαφή και κατανοητό, το

