|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΟΝΟΜΑ:  ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  ΑΦΜ:  ΑΔΤ:  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | **ΠΡΟΣ:** Δήμο Χερσονήσου  Παρακαλώ να γίνει κτιριακός έλεγχος σε κτίριο ιδιοκτησίας μου, που επλήγη από τις θεομηνίες του διαστήματος 20/10/2020 – 10/11/2020.  Το προς έλεγχο κτίριο βρίσκεται στην Κοινότητα ……………………….. και στη διεύθυνση …………………………………... (αναγράφεται η οδός και ο αριθμός) ή στην περιοχή ……………………. (αναγράφεται το τοπωνύμιο)  /11/2020  Ο Αιτών/ Η Αιτούσα  …………………………….  (Υπογραφή) |