|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:ΑΦΜ:ΑΔΤ:Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  | **ΠΡΟΣ:** Δήμο ΧερσονήσουΠαρακαλώ 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)/11/2020Ο Αιτών/ Η Αιτούσα…………………………….(Υπογραφή) |