

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ.....
ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΠΑΤΡΟΝΥΜΟ.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
.....
Α.Δ.Τ.....
ΤΗΛ.....
Α.Φ.Μ.....

ΠΡΟΣ

Περιφέρεια Ανατ. Μακ.- Θράκης
Γενική Διεύθυνση Περιφερειακής
Αγροτικής Οικ/μίας & Κτηνιατρικής
Διεύθυνση Αγρ.Οικ/μίας & Κτηνιατρικής
Περιφερειακής Ενότητας Έβρου
Τμήμα Αλιείας
Αλεξανδρούπολη

Παρακαλώ για την έγκριση
χορήγηση/ανανέωση
ατομικής επαγγελματικής
άδειας αλιείας στα εσωτερικά
νερά.

ΤΟΠΟΣ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο ΑΙΤΩΝ

Συνημμένα δικαιολογητικά:
Δύο φωτογραφίες (για τη χορήγηση)
Βεβαίωση αγροτικού συλλόγου
Περιοχής (Ν.1361/83).