

ΑΙΤΗΣΗ

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

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**
χορήγησης ατομικής
ερασιτεχνικής άδειας αλιείας στα
εσωτερικά νερά.

Ο ΑΙΤΩΝ

ΤΟΠΟΣ.....
.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....
.....

Συνημμένα δικαιολογητικά:
Δύο φωτογραφίες (για τη
χορήγηση)