

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤ' ΕΦΕΣΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ**

ΠΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ/ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΑΔΤ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....

.....

.....

ΑΦΜ/ΔΟΥ.:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ:.....

.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

FAX:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Συνημμένα: α)

β)

γ)

* Επιλέξτε τον τρόπο παραλαβής της απάντησης:

1. Να σας σταλεί με επιστολή στην παραπάνω ταχ. δ/νση

2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.

3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.
Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου:

.....

.....

ΑΔΤ:

4. Να σταλεί με τηλεομοιοτυπία στον παραπάνω αριθμό fax

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ.
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΒΡΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ - ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΚΑΡΑΟΛΗ & ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 40
68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

1. Επιθυμώ την κατ' έφεση εξέταση του αριθ. δείγματος παρουσία ιδιώτη χημικού

Στοιχεία ιδιώτη εμπειρογνώμονα

Ονοματεπώνυμο:

.....

Ταχ. Δ/νση:

.....

Τηλέφωνο:

2. Επιθυμώ την κατ' έφεση εξέταση του αριθ. δείγματος απουσία ιδιώτη χημικού

Ο/Η αιτ.....