

## ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ  
ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ  
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Α.Φ.Μ.: .....

ΔΟΥ: .....

Παρακαλώ να συμπεριληφθώ στο μητρώο εργοληπτών (εταιρειών - φυσικών προσώπων, κ.α.), στα πλαίσια του επιχειρησιακού σχεδιασμού Πολιτικής Προστασίας του Δήμου Λαρισαίων, για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από πλημμύρες, χιονοπτώσεις, πυρκαγιές ή οποιοδήποτε άλλο έκτακτο φαινόμενο ή φυσική καταστροφή και την πραγματοποίηση έκτακτων εργασιών συντήρησης υποδομών αρμοδιότητάς του Δήμου Λαρισαίων για χρονικό διάστημα από την ημερομηνία λήψης της απόφασης έγκρισης του Μητρώου από την Δημοτική Επιτροπή του Δήμου Λαρισαίων έως 31/12/2024.

Λάρισα ...../...../.....

.....  
(Υπογραφή)

### Συνημμένα:

1. Υ.Δ. αποδοχής των όρων
2. Φωτοαντίγραφα άδειων κυκλοφορίας
3. Λοιπά δικαιολογητικά

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία των φωτοαντιγράφων που υποβάλλονται είναι ακριβή.