**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Ταχ. Δ/νση Κατοικίας:

Αρ. Δ.Τ.:

ΑΦΜ:

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό:

Ε-mail:

Αμφιλοχία …..-…..-2023

**Προς**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1**

**ΔΗΜΟ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΈΡΓΩΝ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΥΠΟΔΟΜΩΝ**

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

Λαμβάνοντας υπόψη την υπ’ αρ. πρωτ. **/ -06-2023** πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετέχω, στο **«Μητρώο** **Ευάλωτων Ομάδων Πολιτών»,** για την έγκαιρη ενημέρωση και ειδοποίησή μου σε περίπτωση εφαρμογής του μέτρου της οργανωμένης προληπτικής απομάκρυνσης πολιτών στην περιοχή που διαβιώ.

**Συνυποβάλλω:**

Υπεύθυνη δήλωση του **Παραρτήματος 2**

**O/Η Αιτών/ούσα**

(Υπογραφή)

…………………