

**ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**

Σαμάρια 13

Τ.Κ. 49100

Κέρκυρα

τηλ. : 2661362285

fax : 2661362153

email: symparastatis@pin.gov.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ - ΑΝΑΦΟΡΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ

*ΟΝΟΜΑ :	
*ΕΠΩΝΥΜΟ :	
*ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :	
*Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	Οδός :.....Αριθμός.....Τ.Κ..... Δήμος / Περιοχή.....
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ :	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :	*Τηλέφωνο :
	Fax :
	e-mail :

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Η ΑΝΑΦΟΡΑ - ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

--

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ

--

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1) Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας / Διαβατηρίου Καταγγέλλοντος
2)
3)
4)
5)

Ημερομηνία

Υπογραφή.....

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ -ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Παρακαλούμε, περιγράψτε με σαφήνεια το πρόβλημα που αντιμετωπίζετε και το αίτημά σας, καθώς και εάν τυχόν η υπόθεσή σας εκκρεμεί ενώπιον των Δικαστηρίων.

Επίσης, παρακαλούμε να επισυνάψετε οποιοδήποτε έγγραφο θεωρείτε ότι εξυπηρετεί τη διερεύνηση της αναφοράς σας, καθώς και φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.

* Τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά.