|  |
| --- |
| Σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στο Μητρώο Ξενοδοχειακών Επιχειρήσεων και Επιχειρήσεων Διατροφής για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών του Δήμου Μυτιλήνης, για την περίοδο από 1/1/2024 έως 31/12/2024.Επιθυμώ να δραστηριοποιηθώ στις κάτωθι Δημοτικές Ενότητες:*
*
*
*

**Συνημμένα:*** Άδεια λειτουργίας είτε ξενοδοχειακής επιχείρησης είτε επιχείρησης διατροφής.
* Υπεύθυνη Δήλωση

**Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ:****ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ** |

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  |

|  |
| --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:****ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:****ΑΦΜ:****ΑΔΤ:****Δ/ΝΣΗ:****ΤΚ:****ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:****ΚΙΝΗΤΟ:****ΘΕΜΑ:** ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ‘Η/ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΩΣ ΜΕΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΛΗΓΕΝΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΑΠΟ ΕΞΕΛΙΣΣΟΜΕΝΗ ‘Η ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΗ ΦΥΣΙΚΗ/ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ **ΜΥΤΙΛΗΝΗ, / /2023** |