|  |
| --- |
| 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 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  ΣΤΟ 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** |