



ΕΝΩΣΗ ΠΥΡΟΠΛΗΚΤΩΝ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ: Δ.Σ. ΕΝΩΣΗΣ ΠΥΡΟΠΛΗΚΤΩΝ ΑΝ.ΑΤΤΙΚΗΣ

<input type="text"/> Όνομα	<input type="text"/> Επώνυμο	<input type="text"/> Όνομα Πατέρα
<input type="text"/> Ημερομηνία Γέννησης	<input type="text"/> Τόπος Γέννησης	<input type="text"/> Όνομα Μητέρας
<input type="text"/> Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	<input type="text"/> Α.Φ.Μ.	<input type="text"/> ΔΟΥ

Τόπος Τωρινής Κατοικίας

Διαμονή στα ΚΑΑΥ
 Διαμονή με ενοίκιο
 Διαμονή σε φιλοξενία τρίτου
 Διαμονή σε τμήμα της καμένης οικίας
 Άλλο

Λαμβάνω επίδομα ενοικίου ΝΑΙ
 ΟΧΙ

Τόπος Πρώτης Κατοικίας Που Υπέστη Ζημιές

<input type="text"/> Τόπος Κατοικίας	<input type="text"/> Τ.Κ.
<input type="text"/> Οδός	<input type="text"/> Αριθμός
<input type="text"/> Αριθμός Ελέγχου Τ.Α.Ε.Φ.Κ. (Κίτρινο Χαρτί)	

<input type="text"/> Τηλέφωνο
<input type="text"/> e-mail
<input type="text"/> facebook
<input type="text"/> viber

Απαραίτητα δικαιολογητικά για συμμετοχή σε απολαβή δωρεάς προς πυρόπληκτους!

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίο ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο Αξιολόγησης ακινήτου (Κίτρινο Χαρτί)
3. Φωτοαντίγραφο Εκαθαριστικό Εφορείας 2019 (Ε1)

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτική ύλη μέσω αλληλογραφίας στην αναφερόμενη μου διεύθυνση, μέσω των κοινωνικών δικτύων και την ηλεκτρονική μου διεύθυνση.

<input type="checkbox"/> Εγκαύματα / τραύματα από την Καταστροφή	<input type="checkbox"/> Απώλεια εργασίας από την καταστροφή
<input type="checkbox"/> Απώλεια Οικογενειακού μέλους από την καταστροφή	

Θέλω να συμμετέχω ενεργά και να μπω σε μία ομάδα από τις δράσεις που θα κάνει το σωματείο

Κλικάροντας δηλώνω ότι τα στοιχεία που κατέθεσα είναι αληθές