



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)

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

<input type="text"/>
----------------------

Κλικάροντας δηλώνω ότι τα στοιχεία που κατέθεσα είναι αληθές