

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Ταχ. Δ/νση Κατοικίας:

Αρ. Δ.Τ.:

ΑΦΜ:

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό:

E-mail:

Αγρίνιο .....-.....-2023

## Προς

**Δήμο Αγρινίου**

**Αυτοτελές Τμήμα Πολιτικής Προστασίας**

Λαμβάνοντας υπόψη την υπ' αρ. πρωτ. / -06-2023 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετέχω, στο «**Μητρώο Ευάλωτων Ομάδων Πολιτών**», για την έγκαιρη ενημέρωση και ειδοποίησή μου σε περίπτωση εφαρμογής του μέτρου της οργανωμένης προληπτικής απομάκρυνσης πολιτών στην περιοχή που διαβιώ.

**Συνοποβάλλω:**

Υπεύθυνη δήλωση του **Παραρτήματος 2**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**  
(Υπογραφή)

.....