



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

ΤΣΙΜΙΝΑΚΗ 2 · 2461050839 · dimastinomia@cityofkozani.gov.gr



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΕ ΠΕΖΟΔΡΟΜΟ

Επώνυμο:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εισόδου στον

Όνομα:.....

πεζόδρομο (δ/νση):.....

Όνομα πατρός:.....

.....

Αρ.Δελτ.Ταυτότ.:.....

Αιτιολογία:.....

Δ/νση κατοικίας:

.....

- Οδός:.....

.....

- Αριθμός:.....

Στοιχεία οχήματος:

- Πόλη:.....

- Αρ. κυκλ/ρίας:.....

Τηλέφωνο:.....

- Είδος: Φ.Ι.Χ Φ.Δ.Χ. Μ.Ε.

e-mail:.....

Ημερομηνία: από.....

έως.....

Ώρες: από έως

Κοζάνη/...../201.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Σημ.: Όλα τα παραπάνω πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά.