



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΗΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ



ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΤΣΙΜΙΝΑΚΗ 2 • 2461050839 • dimastinomia@cityofkozani.gov.gr

Αριθμ. Πρωτ. / Ημερομηνία: .....

## Α Ν Α Φ Ο Ρ Α - Κ Α Τ Α Γ Γ Ε Λ Ι Α

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΌΝΟΜΑ:..... ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....  
ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:..... ΠΟΛΗ:..... Τ.Κ.:.....  
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:..... ΝΟΜΟΣ:.....  
ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:..... ΤΗΛ.:.....  
Α.Φ.Μ./ΔΟΥ:..... e-mail:.....

### Π Ρ Ο Σ

Τη Διεύθυνση Δημοτικής Αστυνομίας Κοζάνης

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Κοζάνη ...../...../201.....

Ο/Η ΑΝΑΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ  
(Υπογραφή - Ονομ/μο)

Σημ.: 1. Όλα τα παραπάνω πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

2. Σύμφωνα με το Ν.2472/1997 **ο καταγγελλόμενος έχει δικαίωμα πρόσβασης στα στοιχεία του καταγγέλλοντος**, με προϋπόθεση την ύπαρξη αιτιολογημένου ενδιαφέροντος.

