

Φόρμα Αναφοράς / Καταγγελίας Επιχείρησης

Στοιχεία Καταγγέλλουσας Επιχείρησης:

Επωνυμία

Διεύθυνση ΕΔΡΑΣ (Οδός και Αριθμός)

ΤΚ (ΕΔΡΑΣ)

Δήμος / Περιοχή (ΕΔΡΑΣ)

Τηλέφωνο

e-mail

Fax

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου Επιχείρησης:

Όνοματεπώνυμο

Όνομα Πατρός

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Ιδιότητα

Τηλέφωνο

e-mail

Fax

Στοιχεία Αναφοράς / Καταγγελίας:

Θέμα

Υπηρεσία της Περιφέρειας στην οποία αναφέρεται η Αναφορά / Καταγγελία

Σύντομη περιγραφή της αναφερόμενης Υπόθεσης