

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΠΡΟΣ:

Διεύθυνση Κτηνιατρικής

Περιφέρειας Ηπείρου ή Τμήμα

Κτηνιατρικής Π. Ε.....

.....

ΠΟΛΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
εγκατάστασης / λειτουργίας.....

.....
σύμφωνα με τον Κανονισμό 1069/2009/ΕΚ
και το Π.Δ. 211/2006.

Επισυνάπτω φάκελο το περιεχόμενο του
οποίου περιγράφεται κατωτέρω.

Ο / Η Αιτ.....

.....
.....

ΑΠΟΚΟΜΜΑ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΑΙΤΟΥΝΤΑ:.....