

ΑΙΤΗΣΗ	Προς
Περίοδος ελλιμενισμού 2025	Δημοτικό Λιμενικό Ταμείο Αβδήρων

Υποβάλλω αίτημα βάσει της αριθ. 237/2020 απόφασής σας και παρακαλώ όπως μου παραχωρήσετε χρήση θέσης ελλιμενισμού στο αλιευτικό καταφύγιο Αβδήρων .

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Α.Δ.Τ. :	
Α.Φ.Μ.:	
Δ/νση Κατοικίας:	
Πόλη:	
Τηλέφωνα Επικοινωνίας	
Σταθερό / Κινητό/ E-mail:	
Όνομα Σκάφους /Λέμβου και Λεμβολόγιο: (σύμφωνα με την Άδεια Εκτέλεσης Πλόων).	
Ολικό μήκος σκάφους :	
Μέγιστο πλάτος σκάφους:	
Τύπος σκάφους: OPEN/KAMΠΙΝΑ	
Περίοδος ελλιμενισμού:	
Αριθμός Θέσης ελλιμενισμού το έτος 2024:	
Αριθμός προτίμησης Θέσης ελλιμενισμού για το έτος 2025:	

Λάγος / / 202...

Ο/Η Αιτών/ουσα