

ΑΙΤΗΣΗ

για έκδοση πιστοποιητικού απαλλαγής μέτρων υγειονομικού ελέγχου πλοίου

Επώνυμο/Επωνυμία:

Όνομα:

Όν. Πατρός:

Δ /νση Κατοικίας:

.....

.....

Τηλ.:

.....

Κινητό:

.....

Fax:

Νάξος/...../20.....

Προς : Τμήμα Δημόσιας Υγείας Νάξου

Παρακαλώ όπως μου εκδώσετε πιστοποιητικό
απαλλαγής μέτρων υγειονομικού ελέγχου για το
πλοίο

Νηολόγιο αρ.

το οποίο βρίσκεται ελλιμενισμένο στον λιμένα της

.....

.....

.....

.....

.....

Συνημμένα δικαιολογητικά (σημειώστε τα
ανάλογα κουτάκια)

- Παράβολο ή μεταφορά ποσού
88,04€ σε ένα λογαριασμό της
Νομαρχίας*
- Πιστοποιητικό μυοκτονίας -
εντομοκτονίας.
- φ/α άδειας αλιευτικού σκάφους
- Απόσπασμα πιστοποιητικού
συμμόρφωσης.
- φ/α εγγράφου εθνικότητας.
- το αρ. πρωτ. 4241.4/28-01-2000
έγγραφο δ/νσης ελέγχου εμπορικών
πλοίων από το οποίο προκύπτει ότι το
πλοίο δεν υποχρεούται να εφοδιάζεται
με Π.Π.Ρ.Λ. (κάτω των 200 κ.ο.χ. και
λιγότερα των 10 επιβαινόντων)
- Π.Π.Ρ.Λ.
- Π.Π.Ρ.Π.
- Υπεύθυνη Δήλωση διαχείρισης
απορριμμάτων και προέλευσης
πόσιμου ύδατος.

-..... Αιτ.....-

.....

* Alpha Bank:
GR96 0140 6310 6310 0200 1000 148

* Εθνική:
GR15 0110 4690 0000 4695 4030 063