

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ / ΦΟΡΜΑ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Ημερομηνία : Όνομα/Επώνυμο : Όνομα χειριστή ή εταιρείας : Κωδικός χειριστή :	<input type="checkbox"/> Ένσταση Ο πίνακας Α προς συμπλήρωση <input type="checkbox"/> Εφεση Πίνακας Β προς συμπλήρωση
ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ	
Τραπέζι ΕΝΑ	
1) Πράξη προς ένσταση : 2) Ημερομηνία και υπεύθυνος της πράξης: 3) Ζητούμενη ενέργεια :	
Τραπέζι σι	
1) Απόφαση προς έφεση : 2) Ημερομηνία κοινοποίησης και φορέας λήψης απόφασης: 3) Ζητούμενη ενέργεια :	

Υπογραφή
καταγγέλλοντος

Υπογραφή γραμματέα

Ημερομηνία παραλαβής

ΜΗΝ ΓΡΑΦΕΤΕ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΑΣΙΝΗ ΓΡΑΜΜΗ

ΠΡΟΣ ΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ CERT A.E

Ένσταση/Ένσταση γίνεται δεκτή ως προς τον χρόνο υποβολής , <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	η παρουσία του καταγγέλλοντος; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Ημερομηνία εξέτασης / επανεξέτασης προσφυγής: Όνομα / Υπογραφή
---	---	---