**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν. 4990/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Ε-mail** |  |
| **Αναφορά** |  |
| **Ημερομηνία υποβολής αναφοράς** |  |
| **Υπογραφή** |  |