

## **ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ: ΕΘΝΙΚΗ ΜΕΤΕΩΡΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Διεύθυνση Παροχής Υπηρεσιών

Ελευθερίου Βενιζέλου 14, Ελληνικό Τ.Κ. 16777

Τηλ.: 210 969 9051

Fax : 210 964 9646

e-mail : [sales@hnms.gr](mailto:sales@hnms.gr)

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**Επώνυμο :**

**όνομα :**

**\*ΑΦΜ:**

Ταχυδρομική διεύθυνση:

**\*\*Κινητό τηλ.:**

Τηλ. :

Φαξ :

**\*\*e-mail:**

(1) Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ....

(2) Τα στοιχεία να μου αποσταλούν με

Ημερομηνία

Ο / Η αιτ

(\*) Υποχρεωτική αναγραφή ΑΦΜ στην περίπτωση που πληρώσετε μέσω e-παραβόλου

(\*\*)Υποχρεωτική η συμπλήρωση τουλάχιστον ενός από τα τρία πεδία ώστε να μπορούμε να επικοινωνούμε μαζί σας.

(1) Περιγράψτε αναλυτικά τα προϊόντα που επιθυμείτε.

Αν πρόκειται για δεδομένα γράψτε τις μετεωρολογικές παραμέτρους, τον/τους Μετεωρολογικό/ούς σταθμό/ούς, καθώς και τη χρονική περίοδο.

Αν επιθυμείτε έκδοση πιστοποιητικού γράψτε τα φαινόμενα για τα οποία ενδιαφέρεστε (π.χ χαλάζι, υψηλές θερμοκρασίες κλπ), την περιοχή που αφορούν καθώς και την ημερομηνία και ώρα που συνέβησαν.

(3) Γράψτε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να σας αποσταλούν τα προϊόντα που ζητήσατε (e-mail. Φαξ, ταχυδρομικά ή αν θα τα παραλάβετε αυτοπροσώπως). Στη περίπτωση αποστολής με φαξ ή e-mail πρέπει απαραίτητα να έχουν συμπληρωθεί τα αντίστοιχα πεδία.