Αριθμός ΠΕΠ/Ημερομηνία *
..... - …/…../…20…...

ΔΙΟΙΚΗΣΗ Π.Υ. ΝΟΜΟΥ *
.....
Ημ. εισόδου: ……/……/ 20…..
Αριθ. Πρωτ.: .....

* Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία

ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΩΝ

Τ… ..... του.....
κάτοικου ..... οδός .....
Τηλέφωνο ..... Email:.....

ΠΡΟΣ
Τον κ. Διοικητή Διοίκησης Π.Υ. Νομού .....

Την..... και ώρα..... στ.....,
της περιοχής ευθύνης της/του Π.Υ./Π.Κ. ..... μου βεβαιώθηκε, από Πυροσβεστικό Υπάλληλο, η υπ'αριθ..... Πράξη Επιβολής Προστίμου, γιατί .....
.....
.....

Έχω την τιμή να υποβάλλω τις αντιρρήσεις μου κατά της παραπάνω Πράξης Επιβολής Προστίμου, να ζητήσω να γίνουν δεκτές και να μη μου βεβαιωθεί το πρόστιμο για τους παρακάτω λόγους:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

…….../……/..20.....
……. παραβάτης

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ Ή ΟΧΙ ΤΩΝ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΩΝ

……., σήμερα την …… του μήνα ……. του έτους 20…… ημέρα της εβδομάδας ……., εγώ ο …. Διοικητής Διοίκησης Π.Υ. Νομού ……., ΕΚΡΙΝΑ τις παραπάνω αντιρρήσεις αληθείς & βάσιμες / αβάσιμες και ακυρώνω/ επικυρώνω το πρόστιμο. (Σημ: διαγράφεται ανάλογα)

Ο Διοικητής Διοίκησης Π.Υ.
Νομού .....

Τ.Σ.Υ.