



Η φόρμα συμπληρώνεται σε ημερήσια βάση από το προσωπικό του Κέντρου Πρώτης Υποδοχής ή Ταυτοποίησης και αποστέλλεται στο ΚΕΠΙΧ- ΚΕΕΛΠΝΟ με φαξ: **210-5212 160/189** ή ηλεκτρονικά στο [kepich@keelpno.gr](mailto:kepich@keelpno.gr)

## ΦΟΡΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΝΕΟΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

### ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟΕΒΟΛΑ ΧΩΡΕΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:...../...../2014

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΩΤΗΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ/ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ/ΠΡΟΑΝΑΧΩΡΗΣΙΑΚΟ/ΆΛΛΟ:.....

(παρακαλούμε κυκλώστε το κατάλληλο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ατόμου που συμπληρώνει τη φόρμα):.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

A/A	ΟΝΟΜΑ (ή αρχικά)	ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ (ΣΙΕΡΡΑ ΛΕΟΝΕ, ΓΟΥΙΝΕΑ, ΛΙΒΕΡΙΑ, ΛΑΪΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΚΟΝΓΚΟ)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΧΩΡΑ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ	ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (##/21)	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΝΑΙ/ΟΧΙ Τι ακριβώς;

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

Κέντρο Επιχειρήσεων

[www.keelpno.gr](http://www.keelpno.gr) 210-5212054

