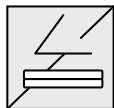




Δεν μπορώ να ακούσω.



Δεν μπορώ να μιλήσω



Έχω κινητικά προβλήματα

## Αποστολέας του Fax?

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_ Αριθμός Fax: \_\_\_\_\_

## Που χρειάζεστε βοήθεια?

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ Αριθ. Διαμερίσματος/Δωματίου. \_\_\_\_\_ Όροφος: \_\_\_\_\_

Πόλη / Περιοχή: \_\_\_\_\_

## Τι είδους βοήθεια?



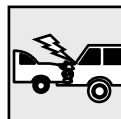
Πυροσβεστική Υπ.



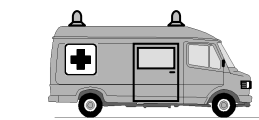
Φωτιά



Διάσωση



Τροχαίο



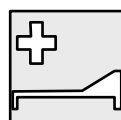
Πρώτες Βοήθειες



Διασώστης



Τραυματισμός



Αρρώστια



Αστυνομία



Διάρρηξη



Επίθεση



Καυγός

## Περισσότερα σχόλια?

Σας ευχαριστώ,

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Σας Παρακαλώ απαντήστε με fax!

Σας Παρακαλώ απαντήστε με fax!

Έχουμε λάβει το Fax Έκτακτης Ανάγκης που στείλατε και \_\_\_\_\_

έρχεται αυτή τη στιγμή στην τοποθεσία σας Υπογραφή Παραλήπτη: \_\_\_\_\_