|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΠΡΟΣ**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣΑΡΧΗ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝΤαχ. Δ/νση: Λ. Θηβών 196-198, 182 33, Αγ. Ιωάννης Ρέντης - ΝΙΚΑΙΑ |
| **Επώνυμο :** **Όνομα:** **Ημ. γέννησης:****Δ/νση κατοικίας:** **Τηλέφωνο:** **E-mail:** | Παρακαλώ όπως επισπεύσετε τη διαδικασία συζήτησης της προσφυγής μου / δημοσίευσης απόφασης β’ βαθμού λόγω: Ευαλωτότητας Άλλο: …………………………………………………….Σας επισυνάπτω: Ιατρική γνωμάτευση Άλλο: ……………………………………………….……. |
| **Αρ. Υπόθεσης:** **Αρ. Φακέλου:** **Επιτροπή Προσφυγών:** | Ο/Η ΑΙΤ…………………………… |
|  |

**Αίτηση Επίσπευσης Συζήτησης Προσφυγής / Δημοσίευσης Απόφασης**