

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΑΠΟ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

EMAIL :.....

ΑΦΜ : .....

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΣΕΡΙΦΟΥ-  
ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟ**

Ημερομηνία: ...../...../20....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε

(σημειώστε το είδος του εγγράφου  
που επιθυμείτε)

Ληξιαρχική Πράξη Γάμου

Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης

Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου

του/της .....

που απεβίωσε

...../...../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(Υπογραφή)