

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL :.....

ΑΦΜ :

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΣΕΡΙΦΟΥ-
ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟ**

Ημερομηνία:/...../20....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε

(σημειώστε το είδος του εγγράφου
που επιθυμείτε)

Πιστοποιητικό Γέννησης

Πιστοποιητικό Οικογενειακής
Κατάστασης

Πιστοποιητικό Εγγυτέρων
Συγγενών

Πιστοποιητικό
Ταυτοπροσωπίας

Πιστοποιητικό Εντοπιότητας

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(Υπογραφή)