

|  |
| --- |
| ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. …….  ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ …./…./….  Ηλεκτρονικά ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ |

# 

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Αρ. Οικογ. Μερίδας …….

# ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ

ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ & ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ

# 

# Α Ι Τ Η Σ Η

# 

# Ηράκλειο Αττικής : …./…./….

|  |
| --- |
| ΠΡΟΣ  ΤΟ ΔΗΜΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ  ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟ  Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε:  Πιστοποιητικό Γέννησης  …….  Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης  …….  Πιστοποιητικό Εγγυτέρων Συγγενών του/της  …….  Πιστοποιητικό Εντοπιότητας  …….  Ο/Η Αιτ …….  ……………….. |

Επίθετο: …….

Όνομα: …….

Όνομα Πατέρα: …….

Όνομα Μητέρας: …….

Κάτοικος: …….

Οδός: ……. Αριθμ: …….

Τηλέφωνο : …….

Email: …….

Αρ. Ταυτότητας: …….

Ημερ. έκδοσης:…./…./….

Αστ. Αρχή: …….

ΑΜΚΑ: …….

|  |
| --- |
| *Αρ. Απόφ. Δημάρχου* …….  *Ημερομηνία* …./…./…. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΗΜΟ |