

**ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΚΑΙ ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΩΝ**

Αρ. Πρωτ. :..... Ημερ. :.....

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο..... Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό.....

Όνομα.....

Όνομα πατρός..... για τ.....

Όνομα μητέρας.....

Επάγγελμα.....

Τόπος γέννησης.....

Ημερομηνία γέννησης..... για χρήση.....

Τόπος κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας.....

Ημερομηνία έκδοσης.....

Εκδ. Αρχή.....

Α.Φ.Μ.....

Τηλέφωνο.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ. 6 του Ν. 1599/1986 δηλώνω υπεύθυνα ότι ενεργώ για λογαριασμό και κατ' εντολή του πελάτη μου.....

και ότι η ζήτηση των προσωπικών δεδομένων του γίνεται εν γνώση του.

Ο/Η Αιτών/ουσα και Δηλών/ούσα

...../...../20.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ

