|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣ:****Το Δήμο ………………………………****Τμήμα Δημοτικής Κατάστασης** |
| Επώνυμο ................................................ | Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό:□ γέννησης □ γέννησης για έκδοση ΑΔΤ □ εντοπιότητας □ αγαμίας □ ταυτοπροσωπίας ...............................□ εγγυτέρων συγγενών του/της ........... ....................................................... Για χρήση ............................................. |
| Όνομα .................................................... |
| Πατρώνυμο ............................................. |
| Μητρώνυμο .............................................  |
| Όνομα Συζύγου ........................................ |
| Υπηκοότητα ............................................. |
| Έτος γέννησης ......................................... |
| Τόπος Γέννησης ....................................... |
| Κάτοικος ................................................. |
| Επάγγελμα .............................................. |
| Αριθ. Ταυτότητας ...................................... |
| Αστ. Αρχή ............................................... |
| Ημερ έκδοσης ........................................... |
| Τηλέφωνο ............................................... |

Ηράκλειο ……………/…………… /20….

 Ο/Η Αιτ…………

 Υπογραφή