

**ΑΙΤΗΣΗ**

**Διαγραφή από τα Μητρώα Αρρένων  
λόγω θανάτου ή αφάνειας.**

**ΠΡΟΣ**

**Το Δήμο Αρχανών Αστερουσίων  
Τμήμα ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ**

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Όνομα Μητέρας .....

Έτος γέννησης .....

Τόπος γέννησης .....

Τόπος κατοικίας .....

Διεύθυνση .....

ΤΗΛ.....

Παρακαλώ να γίνει διαγραφή από τα μητρώα  
αρρένων του Δήμου , του .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Πεζά.....

Με τιμή

Ο/Η Αιτ.....