

**Α Ι Τ Η Σ Η Γ Ι Α Τ Η Ν Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η
Α Δ Η Λ Ω Τ Ο Υ Σ Τ Α Μ Η Τ Ρ Ω Α Α Ρ Ρ Ε Ν Ω Ν**

Π Ε Ζ Α/...../.....

Π Ρ Ο Σ
το ΔΗΜΟ
ΑΡΧΑΝΩΝ ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ

Α Ι Τ Η Σ Η

Ενταύθα

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Όνομα συζύγου

Τόπος κατοικίας

Διεύθυνση

Α.Δ. Ταυτότητας

Τηλέφωνο

Περί εγγραφής

στο Μητρώο Αρρένων.

Υποβάλλω α) υπεύθυνη δήλωση περί μη εγγραφής
..... στα μητρώα αρρένων και
περί του τόπου διαμονής
Από γεννήσεως μέχρι σήμερα.

β) Μια πρόσφατη φωτογραφία κατά μέτωπο
.....

γ) αντίγραφο ληξιαρχικής πράξεως γεννήσεως από
το οποία προκύπτει ως έτος γεννήσεως

δ) και
παρακαλώ να φροντίσετε για την έκδοση του
σχετικού πιστοποιητικού αδήλωτου και προέλθετε
στις παρακάτω ενέργειες για την εγγραφή
.....
στο μητρώο αρρένων του Δήμου ως αδήλωτου.

Η μόνιμη κατοικία της οικογένειάς μου είναι
.....
.....

O/H AIT.....