



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση Πιστοποιητικού Εγγυτέρων Συγγενών» (ΣΥΖΥΓΟΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΑ)

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ/...../20..... (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)
-------	------------------	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :						Τόπος γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			Email:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :						Τόπος γέννησης:			
Ημερομηνία θανάτου ⁽¹⁾ :						Τόπος θανάτου:			
Τόπος Δήλωσης του Θανάτου (Ληξιαρχείο του Δήμου που δηλώθηκε ο θάνατος):									
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽²⁾(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής τελικής διοικητικής πράξης) :									
Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:				Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:			Fax:			Email:			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....
.....

Ημερομηνία:
Ο – Η Δηλών / ούσα