



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΝΟΜΟΣ ΕΥΒΟΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΕΩΝ
Αβάντων 50, Χαλκίδα ΤΚ 34100
Πληροφ. Αλεξ. Πασχαλίδης
Τηλ.: 22210 85555
Fax : 22210 62720
E-mail :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ	
Επώνυμο: _____	Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε: <input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη γέννησης <input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη γάμου * <input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου Του/της Επώνυμο: _____ Κύριο όνομα: _____ Όνομα Πατέρα: _____ Όνομα Μητέρας: _____ Ημερ/ναι ληξιαρχικού γεγονότος _____
Κύριο όνομα: _____	
Όνομα Πατέρα: _____	
Όνομα Μητέρας: _____	
Κάτοικος: _____	
Οδός: _____	
Τηλέφωνο: _____	
Αρ. Δελτ. Ταυτ.: _____	
	ΗΜΕΡ.: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Για τους γάμους τα ονοματεπώνυμα και των δύο συζύγων