|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**  **ΔΗΜΟΣ ΟΡΟΠΕΔΙΟΥ ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟ** | | | | |
| **ΑΙ Τ ΗΣΗ** | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ** | | **ΠΡΟΣ:** | | **ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟ ΟΡΟΠΕΔΙΟΥ ΛΑΣΙΘΙΟΥ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:** |  | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :** |  | Παρακαλούμε εμείς που ασκούμε τη γονική μέριμνα στο παιδί μας, να καταχωρήσετε στο περιθώριο της υπ’ αριθμ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ληξ. Πράξης γέννησης το άρρεν/θήλυ τέκνο μας που γεννήθηκε στ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ την Πράξη Ονοματοδοσίας, με την οποία δηλώνουμε ότι δίνουμε σ’ αυτό το όνομα  « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΣΑΣ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ :** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ :** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |  |
|  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2:** |  |
| FAX: |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |  |  | | |
| **ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** |  |  | | |
| **Ο ΑΙΤΩΝ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Η ΑΙΤΟΥΣΑ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |