

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΔΗΜΟΤΕΥΣΗΣ

ΠΡΟΣ

Το Δήμο Θέρμης

Σας υποβάλλω το απαιτούμενο δικαιολογητικό

και παρακάτω να με γράψετε στο Δημοτολόγιο

του Δήμου σας, στα οποία επιθυλώ να

μεταδημοτευθώ:

☐ Λόγω μου ήμου εγκατάστασης

☐ Λόγω γάμου με δημότη/-ισσα

☐ Λόγω επαναδημοτέυσης

☒ Λόγω απόκτησης της αρχικής μου

δημοτικότητας ή της αρχικής

δημοτικότητας του πατέρα μου ή της

μητέρας μου ή των γονέων μου.

☐ Λόγω λύσεως του γάμου μου

☐ Λόγω υποψηφιότητας στις επικείμενες

δημοτικές & Περιφερειακές Εκλογές

της

Ο/Η απών/-ουσα

(Υπογραφή)

Το πιστοποιητικό από το

Δήμο εγγραφής μου, που

είναι ο Δήμος

αποτελείται από την

υπηρεσία σας.

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΖΑΜΑΝΑΚΟΥ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΥΘΥΜΙΑ

ΟΝΟΜ./ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ:

ΣΤΕΡΓΙΟΣ

ΟΝΟΜ./ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ:

ΚΥΡΙΑΚΗ

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΙΟΥ:

ΗΜ./ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

04.08.90

Δ/ΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΚΑΤΕ ΣΧΟΝΑΡΙ

ΟΔΟΣ:

ΑΝΤΙΣΤΑΝΤΙΑ 19

Τ.Θ.:

57500

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

6943178818

ΕΠΙΛΕΓΜΑ:

ΑΝΕΡΤΗ

15-6-2025

ΒΕΒΑΙΩΣΗ (άρθρ. 9 παρ.4, Ν. 1599/86)

Βεβαιώνεται ότι τα παραπάνω στοιχεία, εκτός

από τη Δ/ση κατοικίας αναγράφονται στο

Α.Δ.Τ.

/2014

Βεβαίωση υπαλλήλου

Υπογραφή
(όνομα/επώνυμο)

αποτελείται από την

υπηρεσία σας.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΑΝΑΓΝΗ
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Η αποκρίση των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):	ΤΟ ΔΗΜΟ ΓΕΡΜΗΣ ΝΟΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	
Ο - Η Όνομα:	ΕΥΘΥΜΙΑ	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΣΤΕΡΓΙΟΣ ΖΑΦΑΝΑΚΟΣ	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΥΡΙΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ	
Ημερομηνία γέννησης(2):	04.08.90	
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	
Αριθμός βετίου ταυτότητας:	ΑΒ152157	
Τόπος κατοικίας:	Κ.ΙΧΘΑΡΗ	
Αρ. Τηλεφωνικού (Fax):	Α/ση Ηλεκτρ. Τηλεφώνου (E-mail):	ΑΠΟΔΕΛΦΟΝΑ
Αριθ.: 19		T.K.: 57500

miagythymia@agmail.com

Με στοιχεία που ευθύνει και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Θα χρησιμοποιήσω **για μία και μόνο φορά το δικλίκιο επαναδημιουργίας** στο ΔΗΜΟ Θέρμης, στον οποίο ήταν γραμμένος/η και ο πατέρας μου/ή η μητέρα μου από γεννήσεως στην Ο.Μ. του πατέρα

του/της.

Ημουν γραμμένος/η από γεννήσεως στην Ο.Μ. του πατέρα μου.

Ημερομηνία 15-6-2024

Ο - Η ΔΝΑ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη, η Αρχή ή Υπηρεσία του δημοσίου τομέα, που ανευθύνεται ή οίτην.
- (2) Αναγράφεται ολόκληρος οδοντογράφος.
- (3) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων εκδίδει να προσκοπίζει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βάδισσοντας τρίτον ή εκδίδει να βάδισσει άλλον, τιμωρείται με κλείστρο ή μέχρι 10 ετών.



