

**ΑΙΤΗΣΗ**

Όνομα .....

Επώνυμο .....

Όνομα μητρός .....

Επάγγελμα .....

Τόπος γεννήσεως .....

.....

Έτος γεννήσεως .....

Δήμος εγγραφής .....

.....( Αρ. Δημ.)  
(Περί χορηγήσεως άδειας τέλεσης  
πολιτικού γάμου με σφραγίδα  
APOSTILLE)

..... / ..... / .....

.....

.....

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της  
υπογραφής του/της αιτούντος/σης

..... / ..... / .....

.....

Τον/την κ. Δήμαρχο

Δήμου .....

.....

Προκειμένου να τελέσω για πρώτη / δεύτερη  
φορά πολιτικό γάμο μετά τ..... σε  
πρώτο/δεύτερο γάμο συνερχομέν.....

(ονομ/πωνυμο) .....

.....

(όνομα πατέρα).....

(όνομα μητέρας).....

(το γένος).....

που έχει γεννηθεί στ.....

..... το έτος .....  
παρακαλώ να μου χορηγηθεί σχετική άδεια  
αφού προηγουμένως γνωστοποιήσετε ότι ο  
γάμος αυτός θα γίνει στο ληξιαρχικό  
κατάστημα του Δήμου

.....  
Συνημμένα, υποβάλλω τα προβλεπόμενα  
από το άρθρο 1.παρ.3 του Ν.Δ. 391/1982  
δικαιολογητικά.

- 1.Υπεύθηνη Δήλωση του Ν.Δ.1599/86.
- 2.Αντίγραφο Ληξ. Πράξης Γέννησής μου.

Ο/Η Αιτ.