



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

N.A. ΑΣΤ.ΔΗΜ.ΚΑΤ.

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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

Περιγραφή αιτήματος : « Αλλαγή Επωνύμου »

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Δ/ση Αστικής και Δημοτικής Κατάστασης της οικείας Ν.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			A.Φ.Μ.:				
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:			Fax:			E - mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό του Δήμου ή Κοινότητας, περί εγγραφής του ενδιαφερομένου στο Μητρώο Αρρένων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Όταν πρόκειται για γυναίκα Πιστοποιητικό εγγραφής σε Δημοτολόγιο από το οποίο να προκύπτει η οικογενειακή του κατάσταση, ο τόπος και το έτος γέννησης *.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου **.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση του εισαγγελέα ότι ο αιτών δεν διώκεται για αξιόποινη πράξη***.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης για άνδρες****.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 15 € (Διατίθεται και από την υπηρεσία).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Αίτηση στο Νομόρχη όπου ανήκει ο δήμος ή η κοινότητα, στο Μ.Α. για άρρενα ή στο Δημοτολόγιο για γυναίκα, που φέρονται γραμμένοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: * Εκδίδεται από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα. ** Εκδίδεται από την Εισαγγελία Πρωτοδικών. *** Εκδίδεται από τον κατά τόπον Εισαγγελέα Πρωτοδικών. **** Εκδίδεται από το κατά τόπον στρατολογικό γραφείο.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Παράβολο **15 €**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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 σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Πιστοποιητικό του Δήμου ή Κοινότητας, περί εγγραφής του ενδιαφερομένου στο Μητρώο Αρρένων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Όταν πρόκειται για γυναίκα Πιστοποιητικό εγγραφής σε Δημοτολόγιο από το οποίο να προκύπτει η οικογενειακή του κατάσταση, ο τόπος και το έτος γέννησης *.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου **.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση του εισαγγελέα ότι ο αιτών δεν διώκεται για αξιόποινη πράξη***.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης για άνδρες****.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 15 € (Διατίθεται και από την υπηρεσία).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Αίτηση στο Νομόρχη όπου ανήκει ο δήμος ή η κοινότητα, στο Μ.Α. για άρρενα ή στο Δημοτολόγιο για γυναίκα, που φέρονται γραμμένοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: 15 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)