**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ**

**ΤΜ.ΔΗΜ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ & ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ**

Ταχ. Δ/νση: Αριστομένους 8, ΤΚ 12351

Τηλ.:213.20.19.319

e-mail: [dimotologio@agiavarvara.gr](mailto:dimotologio@agiavarvara.gr)

Αγία Βαρβάρα,……………...........................

Αρ. πρωτ:………………………….



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **ΘΕΜΑ:**  **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΟΥ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ**  (Συμπληρώνεται με μικρά γράμματα και τονισμό)  **ΕΠΩΝΥΜΟ**: …………………………………………..………  **ΟΝΟΜΑ**:……………………………………………………….  **ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ**:…………………………………………………  **ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ**:………………………………………………  **Α.Δ.Τ**.:……………………………………………………………  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  **ΟΔΟΣ**:…………………………………………………………….  **ΑΡΙΘΜΟΣ**:………………………………………………………**ΠΟΛΗ:**……………………………………………………………  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ**:………………………………………………….. |  | **ΠΡΟΣ**  **τη Ληξίαρχο Δήμου Αγίας Βαρβάρας**  Παρακαλώ να καταχωρηθεί το Σύμφωνο Συμβίωσης.  Για το σκοπό αυτό συνημμένα υποβάλλω:   1. Συμβολαιογραφική πράξη 2. Ταυτότητα ή Διαβατήριο 3. Πιστοποιητικά Οικ. Κατάστασης 4. Υπεύθυνες Δηλώσεις 5. ΑΦΜ και ΑΜΚΑ 6. Αποδεικτικό κατοικίας       Ο/ Η ΑΙΤ……………. |