**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:**  **ΛΥΣΗ 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 σημειώσετε στο περιθώριο του Συμφώνου Συμβίωσης με Ληξιαρχικά στοιχεία:  **Αρ**:…………. **Τόμος**:………… **Έτος**:………….  **τη λύση του**.  Για το σκοπό αυτό συνημμένα υποβάλλω:   1. Αντίγραφο της λύσης συμφώνου τ……. συμβολαιογράφου …………………………………………………………….. 2. *Σε περίπτωση μονομερούς λύσης* -   την με αριθμό…………………………………………….  Έκθεση επίδοσης δικαστικού επιμελητή      Ο/ Η ΑΙΤ……………. |