



Περιφέρεια* [3]
 Region

Δήμος / Κοινότητα* [4]
 Municipality / Community

Θέση σφραγίδας πρωτοκόλλου Περιφέρειας* [2]
 Seal of the Region's Protocol

Αριθμός Πρωτοκόλλου - Ημερομηνία* [5]
 Reference Number / Date

Στοιχεία ταυτοποίησης ενδιαφερομένου
Identification data

Επώνυμο [20] Last Name	Όνομα [21] First Name	Όνομα πατέρα [25] Father's First Name	Ιθαγένεια [28] Citizenship	<input type="checkbox"/> Άρρεν Male	Ημ/νία Γέννησης [23] Date of Birth
				<input type="checkbox"/> Θήλυ Female [22]	_ _ _ _ _

Άδεια διαμονής
Residence permit

Συμπληρώνεται εφόσον έχει εκδοθεί η προηγούμενη άδεια διαμονής
 Filled in only if the previous residence permit has been issued

<input type="checkbox"/> Άδεια Διαμονής [40] Residence permit	<input type="checkbox"/> Δελτίο Διαμονής [41] Residence card	<input type="checkbox"/> Δελτίο Μόνιμης Διαμονής [42] Permanent residence card
Αριθμός Αδείας [43] Number of residence permit	Ημερομηνία Λήξης [45] Expiry Date	Εκδούσα αρχή* [9] Issuing authority
GR _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _	E.K.A. [44] _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ταξιδιωτικό Έγγραφο
Travel Document

Τύπος* [15] Type	Αριθμός [50] Number	Ημερομηνία Λήξης [51] Expiry Date	<input type="checkbox"/> Αόριστη [52] Indefinite Validity	Χώρα Έκδοσης [53] Issuing Country
_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _		_ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Στερούμενος διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου [54] Deprived of passport or other travel document				

Στοιχεία διαμονής & επικοινωνίας
Residence and contact details

Δήμος / Κοινότητα [80] Municipality / Community	Οδός [81] Street	Αριθμός [82] Street Number	T.K. [83] Postal Code
			_ _ _ _ _
Τηλέφωνα [84] Telephone Numbers	Οικίας [85] Home	Κινητό [86] Mobile	Εργασίας [87] Office

Α.Π. προσβαλλόμενης απόφασης [390] :
Reference number of the decision appealed

Στο παρόν επισυνάπτεται υποχρεωτικά υπόμνημα στο οποίο αναφέρονται οι λόγοι για τους οποίους ζητείται η τροποποίηση ή ανάκληση της προσβαλλόμενης απόφασης.
 In the present document a memorandum must be attached, stating the reasons for the modification or the revocation of the appealed decision.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.
 On my responsibility and being aware of the sanctions provided for in the provisions of Law 1599/1986, article 22, paragraph 6, I declare that the above mentioned data is true.

Υπογραφή ενδιαφερομένου [420]
 Signature of the person concerned

Συμπληρώνεται από τον υποβάλλοντα την αίτηση, όταν αυτός δεν είναι ο ενδιαφερόμενος
 Filled in by the person submitting the application, if other than the applicant

Επώνυμο [60] Last Name	Όνομα [61] First Name	Όνομα πατέρα [62] Father's First Name	Ιθαγένεια [63] Citizenship	ΑΔΤ / Διαβατήριο [64] Identity card number / Passport Number
Δήμος / Κοινότητα [65] Municipality / Community	Οδός [66] Street	Αριθμός [67] Street Number	TK [68] Postal Code	

Ιδιότητα του υποβάλλοντος την αίτηση [69]
 Status of the person submitting the application

Υπογραφή υποβάλλοντος την αίτηση [421]
 Signature of the person submitting the application

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία
 Filled in by the Service