



πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία ενδιαφερομένου [1] recent color photograph of the concerned	Περιφέρεια* [3] Region	Θέση σφραγίδας πρωτοκόλλου Περιφέρειας* [2] Seal of the Region's Protocol
	Δήμος / Κοινότητα* [4] Municipality / Community	
	Αριθμός Πρωτοκόλλου - Ημερομηνία* [5] Reference Number - Date	
	Α/Α Βεβαίωσης που χορηγήθηκε* [6] Reference number of the issued certificate  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Νόμος* [7] Law	Κωδικός κατηγορίας* [8] Category Code	Περιγραφή κατηγορίας* [16] Category Description
-------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------

**Στοιχεία ταυτοποίησης ενδιαφερομένου**  
 Identification data

Επώνυμο [20] Last Name	Όνομα [21] First Name	<input type="checkbox"/> Άρρεν Male	Ημ/νία Γέννησης [23] Date of Birth  _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Θήλυ Female [22]	Επώνυμο πατέρα [24] Father's Last Name	Όνομα πατέρα [25] Father's First Name	Επώνυμο μητέρας [26] Mother's Last Name
Επώνυμο πατέρα [24] Father's Last Name	Όνομα μητέρας [27] Mother's First Name	Χώρα Γέννησης [29] Country of Birth	Ιθαγένεια [28] Citizenship

**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	Τ.Κ. [83] Postal Code  _ _ _ _ _ _ _ _
Τηλέφωνα [84] Telephone Numbers	Οικίας [85] Home	Κινητό [86] Mobile	Εργασίας [87] Office

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	ΤΚ [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