

Α Ι Τ Η Σ Η – Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (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)

ΠΡΟΣ:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
--------------	--

<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</u>	
ΕΠΩΝΥΜΟ :	
ΟΝΟΜΑ :	
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :	
ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΟΔΟΣ :
Τ.Κ. :	ΤΗΛ :
Ε-MAIL :	FAX:
	ΑΡΙΘΜΟΣ :

Περιγραφή αιτήματος : « Αναζήτηση ριζών »

Σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες, σχετικά με την αναζήτηση στοιχείων της βιολογικής μου οικογένειας.

Σχετικά με την υιοθεσία γνωρίζω

.....
.....
.....
.....

Συν/να:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....
(Υπογραφή)