



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(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)

Περιγραφή αιτήματος : «Άδεια μετεγκατάστασης Ερασιτεχνικής Σχολής Χορού»
(υποβάλλεται καθόλη τη διάρκεια του έτους)

ΠΡΟΣ :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΠΕΡ. ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΑΡΑΪΤΣΑ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ – ΤΜΗΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα :	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ. :	Αριθμ.Άδειας Οδήγησης
Αριθμός Διαβατηρίου * :		Αριθμ.Βιβλιαρίου Υγείας * :	Υπηκοότητα :
Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ. :	(Fax):	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.			
ΟΝΟΜΑ :		ΕΠΩΝΥΜΟ :	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :		ΑΔΤ :	
ΟΔΟΣ :		ΑΡΙΘΜ.:	T.K. :
Τηλ. :	(Fax):	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης : π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά : 070269.

(2) Εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο / η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος.