



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΟΥ ΝΕΣΤΟΡΟΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΠΛΑΤΕΙΑ ΝΕΣΤΟΡΟΣ
24 001 ΠΥΛΟΣ
Τηλέφωνο : 27230 23270

ΠΥΛΟΣ, _____

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ :
Το Δήμο Πύλου Νεστορος

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ληξιαρχική πράξη (1) _____

Επώνυμο :
Κύριο όνομα :
Πατρώνυμο :
Μητρώνυμο :
Ετος γεννήσεως :
Δ/νση κατοικίας :
Αρ.Δελτίου ταυτότητας :

Ο ΑΙΤΩΝ

(1) Παρακαλούμε σημειώστε είδος Ληξιαρχικής Πράξης

Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης
Ληξιαρχική Πράξη Γάμου
Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου
Ληξιαρχική Πράξη Δήλωσης Βάπτισης
Ληξιαρχική Πράξη Δήλωσης Γάμου
Ληξιαρχική Πράξη Δήλωσης Γέννησης
Ληξιαρχική Πράξη Δήλωσης Διαζυγίου
Ληξιαρχική Πράξη Δήλωσης Θανάτου