ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΑΡΤΟΥ – ΘΕΣΠΙΕΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΑΘΗΝΩΝ - ΑΛΙΑΡΤΟΣ
ΤΚ:	32001 ΑΛΙΑΡΤΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	22683-50.211

Δήμος
Αλιάρτου - Θεσπιέων

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:.....

.....

Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:.....

.....

Ημερομηνία Γεννήσεως.....

Αριθμ. Α.Δ.Τ.....

Αρχή & Ημερομηνία Έκδοσης.....

.....

Επάγγελμα.....

Δ/νση Κατοικίας

Οδός:.....

Τ.Κ.: .....

Τηλέφωνο:.....

Προς
Δήμο Αλιάρτου - Θεσπιέων

Με την παρούσα αίτηση παρακαλώ να καταχωρήσετε την Γέννηση του παιδιού μου (αγόρι / κορίτσι) που γεννήθηκε στ.....
.....την.....
.....
.....
.....

Αλίαρτος ...../...../ 20.....

Ο / Η Αιτών /ούσα