ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ	**Κ Α Ρ Τ Α Κ Α Τ Α Σ Κ Η Ν Ω Τ Η**		
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:	**ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ/ΤΑΥΤΕΚΩΚΑΠ-ΔΕΗ**		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΠΑΙΔΙΟΥ):			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		**ΦΥΛΟ:**	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ:			
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: (*Α - Β - Γ)	*	από…….. έως……	
Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α Α Μ Ε Σ Α Α Σ Φ Α Λ Ι Σ Μ Ε Ν Ο Υ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ *(οδός , αριθμός)*			
ΠΟΛΗ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ (Τ.Κ.)			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:			
ΚΙΝΗΤΟ:			
ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:			
ΤΟΠΟΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:			

Το παρόν έγγραφο θα ελεγχθεί για την ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4Ν. 1599/1986)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
(ολογράφως)