



Αριθμός Πρωτοκόλλου _____ /2025

Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση

Μεγαρόσημα
3€ για την
αίτηση
2 € για κάθε
πιστοποιητικό

Προς τη Γραμματεία του Πρωτοδικείου Αλεξανδρούπολης

Email: pistopoiitika@protodikeio-alexandroupolis.gov.gr

Στοιχεία Αιτούντος / Αιτούσας

Ιδιώτης Δικηγόρος Συμβολαιογράφος

Επώνυμο _____ Όνομα _____

Όνοματεπώνυμο Πατέρα _____

Όνοματεπώνυμο Μητέρας _____

Τόπος _____ Κατοικίας _____ Πόλη _____
_____ Διεύθυνση

_____ Αριθμός

ταυτότητας – Α.Μ (για δικηγόρους) _____

Τηλέφωνα επικοινωνίας _____

Email _____

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε: _____

Αλεξανδρούπολη, ____ / ____ / ____

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

Υπογραφή Ονοματεπώνυμο