

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΟΙΝΟΤΑΡΧΗ

Έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω ότι
ο/η.....
με Αρ. Δελτίου Ταυτότητας /ARC διαμένει στη
διεύθυνση
..... και δεν συνοικεί με άλλο
πρόσωπο το οποίο να μην έχει συμπληρώσει το 70^ο έτος της ηλικίας του.

Ημερομηνία:

Με εκτίμηση,

..... (Ολογράφως)

..... (Υπογραφή)

Κοινοτάρχης Ενορίας/ Χωριού