



ΑΤΕΛΩΣ ΓΙΑ ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Πρωτοκόλου :

Ημερομηνία παραλαβής :

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΛΛΗΝΑ ΕΚΛΟΓΕΑ ΚΑΤΟΙΚΟΥ Ε.Ε.

Προς την Ελληνική Πρεσβεία ή Προξενείο
 Η υπογραφομένη δηλώνω ότι:

Α) Είμαι εγγεγραμμένη σε εκλογικό κατάλογο δήμου της χώρας με τα παρακάτω στοιχεία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΛΟΓΕΑ

ΝΟΜΟΣ:	ΔΗΜΟΣ:
ΔΗΜΟΤ.ΕΝΟΤΗΤΑ:	ΕΚΛΟΓ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ :
ΕΙΔ. ΕΚΛ. ΑΡΙΘΜΟΣ:	ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ Β:	ΟΝΟΜΑ Β:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:	ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	

Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΡΙΝΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΧΩΡΑ:	ΟΔΟΣ:
ΠΟΛΗ:	ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	Τ.Κ.:
E-MAIL:	

Γ) Επιθυμώ να:

1. Ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα σε εκλογικό τμήμα της πόλης της δικαιοδοσίας σας, στις εκλογές Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου του Μαΐου 2014 δεδομένου ότι, κατοικώ ή / θα βρίσκομαι εκεί κατά την ημέρα της ψηφοφορίας.
2. Δεν υπέβαλα αίτηση για να ψηφίσω, ως πολίτης της ΕΕ τους υποψήφιους Ευρωβουλευτές της χώρας διαμονής μου.

Δ) Έλαβα γνώση ότι, σε περίπτωση που δεν συσταθεί εκλογικό τμήμα στην πόλη που δήλωσα, θα ψηφίσω στην πλησιέστερη προς αυτήν πόλη όπου θα συσταθεί εκλογικό τμήμα.

Ε) Επισυνάπτω φωτ/φο ταυτότητας ☐ / διαβατηρίου ☐

.....2014

Η Δηλούσα

.....
(υπογραφή)

Πληροφορίες:

- α) Στην Πρεσβεία ή Προξενείο
- β) Στο διαδίκτυο (www.ypes.gr)
- γ) Στο Υπουργείο Εσωτερικών (τηλ.: (+30213) 1361128, 1361130, 1361131, 1361132, 1361133).



* 0 2 0 0 0 7 6 2 0 0 1 1 4 0 0 0 2 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004