

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΣΤΟ ΥΠ.ΕΣ.
ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΑΡΑΛΕΙΦΘΕΝΤΑ ΕΚΛΟΓΕΑ**

*Μόνο σε περίπτωση αδυναμίας σύνδεσης σας με το δίκτυο Σόξευζις
χρησιμοποιήστε αντίγραφο αυτού του έντυπου για να στείλετε τα στοιχεία του εκλογέα στο ΥΠΕΣ
στο Email : tmimata-support@ypes.gr*

Στοιχεία Εκλογέα

Επώνυμο : *

Όνομα : *

Όνομα Πατέρα : *

Όνομα Μητέρας :

Επώνυμο Πατέρα :

Πλήρης Ημ/νια Γέννησης: *(Μορφή πεδίου Η/Μ/ΕΕΕΕ)

Αρ. Δημοτολογίου: *

Ημ/νια Εγγραφής: *(Μορφή πεδίου Η/Μ/ΕΕΕΕ)

Αρ. Δελτίου Αστ. Ταυτότητας : *

Ημ/νια Έκδοσης: *

Εκδούσα Αρχή: *

Στοιχεία Διεύθυνσης Εκλογέα

Οδός : Αριθ. : *

Πόλη : Τ.Κ. : *

Τηλέφωνα : *

ΔΗΜΟΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑ:**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΔΗΜΟΥ :**

* Υποχρεωτική Συμπλήρωση Πεδίου