

Χαρακτηριστικό Ασφαλείας: 024012815-chnq434u4Z_sKzrQOqqytg



Ελληνική Δημοκρατία

Νομός: Ημαθίας

Δήμος: Αλεξάνδρειας

Γραφείο: Δημοτικής Κατάστασης

13-06-2025

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

Ο/Η Δήμαρχος Αλεξάνδρειας πιστοποιεί ότι:

Η κάτωθι δημότης είναι εγγεγραμμένη στο Δημοτολόγιο του Δήμου Αλεξάνδρειας, στην 2345 οικογενειακή μερίδα του Δημοτολογίου και με Α/Α 3 με τα κάτωθι στοιχεία:

Επώνυμο	Λαφαζανίδου
Όνομα	Αννα
Φύλο	Θήλυ
Όνομα Πατέρα	Κωνσταντίνος
Επώνυμο Πατέρα	Λαφαζανίδης
Όνομα Μητέρας	Βασιλεία
Επώνυμο Μητέρας	Λαφαζανίδου
Ημερομηνία γέννησης	16-02-1967
Ημερομηνία γέννησης ολογράφως	Δεκαέξι Φεβρουαρίου χίλια εννιακόσια εξήντα επτά
Οικισμός γέννησης	
Τοπ./Δημ. Κοινότητα ή Κοινότητα γέννησης	Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκης
Δημοτική Ενότητα γέννησης	Θεσσαλονίκης
Δήμος γέννησης	Θεσσαλονίκης
Νομός γέννησης	Θεσσαλονίκης
Χώρα γέννησης	Ελλάδα
Ιθαγένεια	Ελληνική
Ημ/νία Κτήσης Ιθαγένειας	16-02-1967
Ημ/νία Κτήσης Δημοτικότητας	16-02-1967
Δήμος μόνιμης κατοικίας	
Νομός μόνιμης κατοικίας	
Οδός - Αριθμός μόνιμης κατοικίας	Σχολείων - 6
Τ.Κ. μόνιμης Κατοικίας	59300
Περιοχή μόνιμης κατοικίας	Αλεξάνδρεια
ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	

Το πιστοποιητικό εκδόθηκε για κάθε νόμιμη χρήση και ισχύει για έξι (6) μήνες.

Ο Αρμόδιος Υπάλληλος

Ο Αναπληρωτής Προϊστάμενος Δημοτικής Κατάστασης

Γεώργιος Σαμαράς

Γεώργιος Σαμαράς

