

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

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