



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ  
(ΑΡΘΡΟ 16 παρ. ... Ν.3284/2004)**

Πληροφορίες: <http://www.ypes.gr/>  
E-mail: [ithagenia@ypes.gr](mailto:ithagenia@ypes.gr)

*Η παρούσα αίτηση κατατίθεται στην αρμόδια προξενική αρχή του τόπου κατοικίας σας. Παρακαλούμε να συμπληρωθούν τα ζητούμενα στοιχεία με ελληνικούς χαρακτήρες. Τα αναγραφόμενα ονοματεπωνυμικά σας στοιχεία θα πρέπει να βρίσκονται σε απόλυτη συμφωνία με τα στοιχεία που αναγράφονται στις μεταφράσεις των δικαιολογητικών που τυχόν συνυποβάλλετε. Σε περίπτωση που ο υπάρχων χώρος δεν επαρκεί για την απάντησή σας, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ένα λευκό φύλλο χαρτιού, όπου θα αναγράψετε συμπληρωματικά ό,τι άλλο επιθυμείτε.*

ΕΠΩΝΥΜΟ	.....	ΟΝΟΜΑ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	.....	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	.....	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ	.....	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	.....
Δήμος εγγραφής (και αρ.μερίδας)	.....		
Ελληνική Αστυνομική Ταυτότητα (αριθμός, ημερ/νία, αρχή έκδοσης)	.....		
Ελληνικό Διαβατήριο (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης, ημερ/νία λήξης)	.....		
Ταυτότητα αλλοδαπής αρχής (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης)	.....		
Διαβατήριο αλλοδαπής αρχής (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης, ημερ/νία λήξης)	.....		
Τόπος γέννησης	.....		
Ημερομηνία γέννησης	.....		
Τόπος διαμονής	.....		
Επάγγελμα	.....		



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ - ΤΜΗΜΑ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν έχει ασκηθεί εις βάρος μου ποινική δίωξη για κακούργημα ή πλημμέλημα.

β. (διαγράφεται σε περίπτωση θήλυ) Δεν υπέχει ή καθυστερεί από πλευράς μου στρατιωτική υποχρέωση

(Στρατολογική Υπηρεσία .....)

(4)

Ημερομηνία: .../ .../20...

Ο/Η Δηλ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ  
(ΑΡΘΡΟ 18 Ν.3284/2004)**

Πληροφορίες: <http://www.ypes.gr/>  
E-mail: [ithagenia@ypes.gr](mailto:ithagenia@ypes.gr)

*Η παρούσα αίτηση κατατίθεται στην αρμόδια προξενική αρχή του τόπου κατοικίας σας. Παρακαλούμε να συμπληρωθούν τα ζητούμενα στοιχεία με ελληνικούς χαρακτήρες. Τα αναγραφόμενα ονοματεπωνυμικά σας στοιχεία θα πρέπει να βρίσκονται σε απόλυτη συμφωνία με τα στοιχεία που αναγράφονται στις μεταφράσεις των δικαιολογητικών που τυχόν συνυποβάλλετε. Σε περίπτωση που ο υπάρχων χώρος δεν επαρκεί για την απάντησή σας, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ένα λευκό φύλλο χαρτιού, όπου θα αναγράψετε συμπληρωματικά ό,τι άλλο επιθυμείτε.*

ΕΠΩΝΥΜΟ	.....	ΟΝΟΜΑ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	.....	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	.....	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ	.....	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	.....
Δήμος εγγραφής (και αρ.μερίδας)	.....		
Ελληνική Αστυνομική Ταυτότητα (αριθμός, ημερ/νία, αρχή έκδοσης)	.....		
Ελληνικό Διαβατήριο (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης, ημερ/νία λήξης)	.....		
Ταυτότητα αλλοδαπής αρχής (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης)	.....		
Διαβατήριο αλλοδαπής αρχής (αριθμός, ημερ/νία έκδοσης, ημερ/νία λήξης)	.....		
Τόπος γέννησης	.....		
Ημερομηνία γέννησης	.....		
Τόπος διαμονής	.....		
Επάγγελμα	.....		





Ελληνική Δημοκρατία

Γενικό Προξενείο / Προξενείο / Άμισθο Προξενείο / Προξενικό Γραφείο της Πρεσβείας / Γραφείο  
Συνδέσμου της Ελλάδας στ.....

Αριθμός.....

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ**  
**Άρθρο 18 Ν.3284/2004**

Σήμερα στις ...../...../201..... παρουσιάστηκε ενώπιον εμού του/της Γενικού Προξένου / Προξένου / Άμισθου Προξένου / Διευθύνοντος/ουσας του Προξενικού Γραφείου / Γραφείου Συνδέσμου της Ελλάδας στ..... ο/η (κύριο όνομα) ..... (επώνυμο) ..... του (όνομα πατρός) ..... και της (όνομα μητρός) ..... , γεννημέν... στ... ..... στις ...../...../..... και εγγεγραμμένος στο Δήμο ....., κάτοχος του υπ' αρ. .... διαβατηρίου με ημερομηνία έκδοσης ...../...../..... και ημερομηνία λήξης ...../...../..... / κάτοχος της υπ' αρ. .... ταυτότητας με ημερομηνία έκδοσης ...../...../..... , ο οποίος/η οποία διαμένει μόνιμα στ... ..... και δήλωσε ότι επιθυμεί να αποποιηθεί της Ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας (Ν.3284/2004). Παρέδωσε δε και την σχετική για αυτό αίτησή του/της, η οποία πρωτοκολλήθηκε με αριθμό ..... και χρονολογία ...../...../.....

Προς απόδειξη συντάσσεται αυτή η πράξη η οποία καταχωρείται στο βιβλίο Δηλώσεων με αύξοντα αριθμό ..... και υπογράφεται ως ακολούθως:

.....201...

Ο/Η Δηλών/ούσα

Ο/Η Γενικός/η Πρόξενος ή Πρόξενος ή  
Άμισθος Πρόξενος ή Διευθύνων/ουσα του  
Προξενικού Γραφείου / Γραφείου Συνδέσμου