

Περλεπέ - Σηφουνάκη Αικατερίνη
Πρωτοκόλλου 6527
Αριθμός: _____
Μητρώου 2643 _____
Ημερομηνία 13/10/2014 _____

ΔΗΛΩΣΗ

Περιουσιακής Κατάστασης έτους 20....

κατά το άρθρο 2 του Ν.3213 / 2003

(ΦΕΚ 309/Α/31-12-2003) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει

Παραλήπτης της δήλωσης: Επιτροπή του άρθρου 21 του νόμου 3023/2002 (Φ.Ε.Κ. 146 Α' / 25.6.2002)

1. Στοιχεία του υπόχρεου

Επώνυμο ΠΕΡΛΕΠΕ κύριο όνομα ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ όνομα πατέρα ΑΓΓΕΛΟΣ
Α.Φ.Μ. _____ Αρμόδια Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΚΙΔΑΣ Α.Δ.Τ. _____
ιδιότητα με την οποία υποβάλλεται η δήλωση _____
επάγγελμα ΙΑΤΡΟΣ διεύθυνση επαγγέλματος _____ τηλ _____
Διεύθυνση κατοικίας _____ τηλ _____
Χρόνος ανάληψης καθηκόντων για πρώτη φορά 07-03-2014

2. Στοιχεία του ή της συζύγου

Επώνυμο ΣΗΦΟΥΝΑΚΗΣ κύριο όνομα ΙΩΑΝΝΗΣ όνομα πατέρα ΘΑΥΞΕΑΣ
Α.Φ.Μ. _____ Αρμόδια Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΚΙΔΑΣ Α.Δ.Τ. _____
ιδιότητα με την οποία υποβάλλεται η δήλωση ΣΥΖΥΓΟΣ
επάγγελμα ΙΑΤΡΟΣ διεύθυνση επαγγέλματος _____ τηλ _____

