

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Βεβαιώνεται ότι, το πιο κάτω πρόσωπο και τα μέλη της οικογένειάς του, είχαν τη μόνιμη τους διαμονή στη Δημοκρατία, καθ' όλη τη διάρκεια των πέντε (5) ετών που προηγήθηκαν της έναρξης των σπουδών του.

Ονοματεπώνυμο προσώπου: .....

ΑΔΤ/ΑΡC: .....

### Στοιχεία εκπροσώπου της Αρχής Τοπικής Αυτοδιοίκησης

Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης: .....

Ονοματεπώνυμο: .....

Θέση: .....

Υπογραφή:

Ημερομηνία: .....

Σφραγίδα

Τοπικής Αρχής

Αυτοδιοίκησης

**Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΜΟΝΟ ΕΑΝ ΦΕΡΕΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ**