|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\USER\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\79YXWFS2\IDEN_HOR_WHIT_GRE.png | Υπηρεσία Ασύλου |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ****APPLICATION FOR RESIDENCE PERMIT RENEWAL** |
| **1. Ημερομηνία / Date:** | Please enter a date |
| **2. Επώνυμο / Last Name:** |  |
| **3. Όνομα / First Name:** |  |
| **4. Αριθμός υπάρχουσας ΑΔΕΤ / Number of current Residence Permit:** |  | **ΠΡΟΣ: ΑΚΑ-ΔΔΠ/ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΣΥΛΟΥ****Παρακαλώ όπως ανανεώσετε την Άδεια Διαμονής μου****TO: AU-IPB/REGIONAL ASYLUM OFFICE****I hereby apply for the renewal of my Residence Permit** |
| **5. Τόπος Διαμονής/ Place of Residence:**  | **Νομός/County:**Επιλέξτε ένα στοιχείο.**Πόλη/City:****Διεύθυνση/Address:** |
| **6. Τηλέφωνο επικοινωνίας / Contact telephone number:**  |  |
| **7. E-mail:**  |  |

***Παρακαλούμε, να επισυναφθεί και μία πρόσφατη ψηφιακή φωτογραφία τύπου διαβατηρίου, την οποία θα αποστείλετε μαζί με την παρούσα αίτηση συμπληρωμένη, στην ηλεκτρονική διεύθυνση*** ***gas.residencepermits@migration.gov.gr*** ***(σε περίπτωση οικογένειας, ξεχωριστά για κάθε μέλος).***

***Together with the present application, please attach a digital passport-type photo and send them both to*** ***gas.residencepermits@migration.gov.gr***(***separately for each family member).***