

ΕΝΟΡΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η πιο κάτω υποφαινόμενος/η
..... από (πλήρης Διεύθυνση)
..... Τηλ.
κάτοχος ταυτότητας με αρ. ορκίζομαι και δηλώνω τα εξής:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΕΘΑΜΕΝΟΥ

.....
Ημερομηνία Θανάτου
Τόπος Θανάτου
Θρήσκευμα
Ημερομηνία γεννήσεως ή ηλικία
Τόπος γεννήσεως
Όνοματεπώνυμο πατρός
Όνοματεπώνυμο μητρός

Οι πιο κάτω πληροφορίες δεν καταχωρήθηκαν στο Ληξιαρχικά Βιβλία Θανάτων του Επάρχου λόγω αμέλειας.

Υπογραφή