

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΕΙΡΗΝΟΔΙΚΕΙΟ

ΑΡ. ΠΡΩΤ:

ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ

ΑΡ. ΠΙΣΤ:

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Παρακαλώ να μου
χορηγήσετε πιστοποιητικό
περί δημοσίευσης ή μη
διαθήκης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ

ΑΝ ΠΕΘΑΝΕ ΑΝΔΡΑΣ

ΑΡ.ΠΙΣΤ/ΚΩΝ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝ.ΜΗΤΕΡΑΣ.....
Ημ/νια Θανάτου.....

ΑΝ ΠΕΘΑΝΕ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ/ΕΠΩΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ.....
.....
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ.....
.....
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ.....
Ημ/νια Θανάτου.....

**ΜΕΓΑΡΟΣΗΜΑ
1Χ3 ΕΥΡΩ
1Χ2 ΕΥΡΩ**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ