

ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ

Αριθ. Πρωτ.: _____

Ημερομηνία: _____

Προς: Ληξίαρχο

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Τόπος & Δ/ση κατοικίας

Τηλέφωνο: _____

Αριθ. Ταυτότητας: _____

Επάγγελμα: _____

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε
_____ αντίγραφα Ληξιαρχικής Πράξεως
Θανάτου του (Επώνυμο, Όνομα, Πατρώνυμο,
Μητρώνυμο, Ημερομηνία Θανάτου)

Να αναγράφεται το Θρήσκευμα: ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η Αιτ_____