**ΑΠΟΠΟΙΗΣΗ**

Aρ. Πρωτ. :

Ημερομηνία:

**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙ **ΑΠΟΠΟΙΗΣΕΩΣ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ** Ή **ΜΗ (ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ 28/02/2013)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (άμεσα ενδιαφερόμενου ή έχοντος έννομο συμφέρον που αποδεικνύεται με την κατάθεση του απαραίτητου δικαιολογητικού\*)**

ΕΠΩΝΥΜΟ ………. …………………………………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ .................………………………………………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ .………………………………………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ................………………………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ..……. ….……………………………………………………………………………………

ΚΑΤΟΙΚΙΑ ……………………………………………………………….Τηλ. ……………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ …………………………………………………………………….…………………………………

ΟΝΟΜΑ ……………………………………………………………………………….………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ………………………………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ………………………………………………………………………..……………………

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ..……………………………………………………………………………………………

ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΕΝ ΖΩΗ ………………………..……………………………………………………….…………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ………………………………ΤΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ………………………………

**ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΘΑΝΟΝ ΑΤΟΜΟ**

**1)** Μη αποποιήσεως κληρονομίας των κάτωθι:

 (Ονοματεπώνυμο, Ον. Πατρός, Ον. Μητρός και Κατοικία)

……………………….……………………………………………………………………..…………………...

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Αριθμός πιστοποιητικών:**

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ.22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.**

**Με την υπογραφή της παρούσας και για τους σκοπούς της εξέτασης της αίτησης μου, δηλώνω ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά.**

Σύρος, …………/…………/ 201….

Ο/Η αιτ-ών/ούσα

Σημείωση: Μπορείτε να εκτυπώσετε τις αιτήσεις πιστοποιητικών και ηλεκτρονικά από το site

<http://sdyek.gr/yphresies> (Υπηρεσίες για πολίτες)