

ΤΟΠΟΣ/LOCATION....., ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/DATE/...../.....

Αίτηση δήλωσης θανάτου
Application form to declare a death

Στοιχεία Δηλούντος

Όνομα / Name
.....
Επώνυμο / Surname
.....
Όνομα και Επώνυμο πατέρα / Father's Name
and Surname
.....
Όνομα και Επώνυμο μητέρας / Mother's Name
and Surname
.....
Τόπος και Ημερομηνία Γέννησης / Place and
Date of Birth
.....
Δ/ση κατοικίας στην Αγγλία / Home address in
the UK
.....
Τηλέφωνο / Telephone Number
.....
Αριθμός Διαβατηρίου / Passport Number
.....
Ημερομηνία Έκδοσης / Date of Issue
.....
Email:
.....

Δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των
προσωπικών μου δεδομένων για τον σκοπό
διεκπεραίωσης της αίτησής μου, σύμφωνα με
τους όρους χρήσης που αναφέρονται στην
ιστοσελίδα [https://www.mfa.gr/uk/oroi-
khreses.html](https://www.mfa.gr/uk/oroi-khreses.html)

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

(Υπογραφή)

Στοιχεία Θανόντος

Όνομα / Name
.....
Επώνυμο / Surname
.....
Όνομα και Επώνυμο πατέρα / Father's Name
and Surname
.....
Όνομα και Επώνυμο μητέρας / Mother's Name
and Surname
.....
Επάγγελμα / Profession
.....
Θρήσκευμα / Religion
.....
Δ/ση κατοικίας στην Αγγλία / Home address in
the UK
.....
Οικογενειακή κατάσταση / Marital status
Έγγαμος/Married
Άγαμος/Single
Διαζευγμένος/ Divorced
Χήρος/ Widower

Τόπος και Ημερομηνία Θανάτου / Place and
Date of Death
.....
Τόπος και Ημερομηνία Ταφής / Place and Date
of Burial
.....
Αριθμός Διαβατηρίου / Passport Number
.....
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / ID Number
.....
ΑΜΚΑ και ΑΦΜ
.....
Ασφαλιστικός Φορέας
.....