



Ελληνική Δημοκρατία  
Νομός: < Νομός >  
Δήμος: < Δήμος >  
Γραφείο: < Γραφείο >

<Ημερομηνία Έκδοσης>

Αρ. Πρωτ.:

## ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟΥ

Πιστοποιείται ότι:

Κατά τον μήνα <> του έτους <> απεβίωσαν οι κατωτέρω από τους εγγεγραμμένους στο Μητρώο Αρρένων του δήμου μας:

Α/Α	Επώνυμο	Κύριο Όνομα	Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	Στοιχεία εγγραφής στο Μ.Α.		Στοιχεία εγγραφής στο Δημοτολόγιο		Χρονολογία θανάτου			Στοιχεία Ληξιαρχικής πράξης			
					Έτος γεν.	Α.Μ.	Αριθμός Οικ. Μεριδας	Αριθμός Μέλους	Ημέρα	Μήνας	Έτος	Ληξιαρχείο	Έτος	Τόμος	Α/Α
A/A	<Επώνυμο Α> <sup>1</sup> - <Επώνυμο Β>	<Όνομα Α> - <Όνομα Β> - <Όνομα Γ>	<Όν.Π.Α> - <Όν.Π.Β>	<Όν.Μ.Α> - <Όν.Μ.Β>	<Έτος Γεν.>	<Α.Μ.>	<Αρ. Μεριδας>	<Αριθμ. Μέλους>	<Ημ.>	<Μην.>	<Έτος>	<Ληξ. Διαγραφής>	<Έτος>	<Τόμ.>	<Α/Α Λ.Πρ. Διαγρ>

Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται σε εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 8 του Ν. 2119/1993.

### Παρατηρήσεις:

<Ο/Η> αρμόδιος/α υπάλληλος

Με εντολή Δημάρχου

<Ο/Η> <Προϊστάμενος/η Δημοτικής Κατάστασης>

<sup>1</sup> Στα ονοματεπωνυμικά στοιχεία των πολιτών, όπου εμφανίζεται το σύμβολο «-» να αντικατασταθεί από τα αντίστοιχα πεδία των διαχωριστικών.