**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κιν. Τηλ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

Παρακαλώ να μου εκδόσετε πιστοποιητικά:

**Μη αμφισβήτησης του κληρονομικού δικαιώματος**

τ\_\_\_ αποβιώσα……\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_του\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

και της\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_που απεβίωσε την \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ κατοίκου εν ζωή\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Να προσκομίζεται Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών και Ληξιαρχική πράξη θανάτου)*

Στοιχεία Κληρονόμων:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Επώνυμο** | **Όνομα** | **Όν. πατέρα** | **Επώνυμο συζύγου** | **Όν. συζύγου** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

Ηράκλειο \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 2020

\_\_\_ αιτ\_\_\_\_