

HARRY N. PTEROULAKIS
NOTARY PUBLIC
COUNTY OF QUEENS
STATE OF NEW YORK, U.S.A.
212-14 48th Avenue Bayside, NY 11364
Tel: 718.971.1700
e-mail: info@ChromeRE.com

ΧΑΡΗΣ Ν. ΠΑΤΕΡΟΥΛΑΚΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΣ
ΚΟΜΗΤΕΙΑΣ ΚΟΥΗΝΣ
ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΝΕΑ ΥΟΡΚΗ ΗΠΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΩΝ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΑΠΟ 2 ΜΑΡΤΥΡΕΣ
APPLICATION FOR AFFIDAVIT FOR NEXT OF KIN BY 2 WITNESSES

<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ - DECEASED INFORMATION</u>	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΕΝ ΖΩΗ: ADDRESS:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ: DATE OF DEATH:	ΤΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ: PLACE OF DEATH:
<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1^{ου} ΜΑΡΤΥΡΑ - 1ST WITNESS INFORMATION</u>	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ADDRESS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: PASSPORT/ID NUMBER:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: DATE OF ISSUANCE:
<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2^{ου} ΜΑΡΤΥΡΑ - 2ND WITNESS INFORMATION</u>	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ADDRESS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: PASSPORT/ID NUMBER:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: DATE OF ISSUANCE:

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ
ΚΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΩΝ ΤΩΝ ΜΑΡΤΥΡΩΝ
PLEASE ATTACH COPY OF THE DEATH CERTIFICATE OF THE DECEASED AND COPIES OF THE
WITNESSES' PASSPORTS

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΩΝ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΤΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΑ ΤΗΝ
ΗΜΕΡΑ ΤΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟΥ
PLEASE PROVIDE THE INFORMATION OF THE NEXT OF KIN AT THE TIME OF DEATH OF THE
DECEASED.

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ [ΣΥΖΥΓΟΣ, ΤΕΚΝΟ, ΚΑΙΛ] RELATION TO THE DECEASED [SPOUSE, CHILD, ETC]	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ADDRESS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: PASSPORT/ID NUMBER:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: DATE OF ISSUANCE:

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ [ΣΥΖΥΓΟΣ, ΤΕΚΝΟ, ΚΑΙΛ] RELATION TO THE DECEASED [SPOUSE, CHILD, ETC]	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ADDRESS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: PASSPORT/ID NUMBER:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: DATE OF ISSUANCE:

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ [ΣΥΖΥΓΟΣ, ΤΕΚΝΟ, ΚΑΙΛ] RELATION TO THE DECEASED [SPOUSE, CHILD, ETC]	
ΕΠΩΝΥΜΟ: LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ: FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S LAST NAME :	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: FATHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: MOTHER'S FIRST NAME:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S LAST NAME:	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: SPOUSE'S FIRST NAME:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: PLACE OF BIRTH:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ADDRESS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ/ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: PASSPORT/ID NUMBER:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: DATE OF ISSUANCE:

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ
ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΩΝ ΣΥΓΓΕΝΩΝ
PLEASE USE COPIES OF THIS PAGE TO LIST ADDITIONAL NEXT OF KIN