****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

**ΑΡΙΘΜΟΣ: /2025**

# ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑΣ

Στην Αλεξανδρούπολη σήμερα …………………………… και ώρα ………… στο Κατάστημα του Πρωτοδικείου Αλεξανδρούπολης, μπροστά σε εμένα τον Γραμματέα του Πρωτοδικείου Αλεξανδρούπολης …………………………………………………. εμφανίστηκαν οι:

**1. Όνομα:** …………………………………… **Επώνυμο:** ..……………………………………….....

**Όνομα Πατέρα:** …………………………….. **Όνομα Μητέρας:** …………………………………..

**Ημερομηνία Γέννησης:** ……………………... **Τόπος Γέννησης:** ………………………………….

**Τόπος Κατοικίας:** …..………………………..**Διεύθυνση:** …………………………………………..

**Κινητό:** …………….…………. **Α.Φ.Μ.:** …………………… **Δ.Ο.Υ.:** ….…………………………

**Α.Δ.Τ.:** ………………… **Ημερομηνία έκδοσης:** ……………. **Αρχή έκδοσης:** ……………………

**2. Όνομα:** …………………………………… **Επώνυμο:** ..……………………………………….....

**Όνομα Πατέρα:** …………………………….. **Όνομα Μητέρας:** …………………………………..

**Ημερομηνία Γέννησης:** ……………………... **Τόπος Γέννησης:** ………………………………….

**Τόπος Κατοικίας:** …..………………………..**Διεύθυνση:** …………………………………………..

**Κινητό:** …………….…………. **Α.Φ.Μ.:** …………………… **Δ.Ο.Υ.:** ….…………………………

**Α.Δ.Τ.:** ………………… **Ημερομηνία έκδοσης:** ……………. **Αρχή έκδοσης:** ……………………

Οι οποίοι ενεργούν για λογαριασμό του ανηλίκου τέκνου / των ανηλίκων τέκνων τους, ως ασκούντων τη γονική μέριμνα αυτού / αυτών:

**1. Όνομα:** ……….…………………………... **Επώνυμο:** ……………………………………………

**Όνομα Πατέρα:** ……………………………... **Όνομα Μητέρας:** ………………...…………………

**Ημερομηνία Γέννησης:** …………….…….… **Τόπος Γέννησης:** .………...………………………….

**Τόπος Κατοικίας:** …..………………………..**Διεύθυνση:** …………………………………………..

**2. Όνομα:** ……….…………………………... **Επώνυμο:** ……………………………………………

**Όνομα Πατέρα:** ……………………………... **Όνομα Μητέρας:** ………………...…………………

**Ημερομηνία Γέννησης:** …………….…….… **Τόπος Γέννησης:** .………...………………………….

**Τόπος Κατοικίας:** …..………………………..**Διεύθυνση:** …………………………………………..

**3. Όνομα:** ……….…………………………... **Επώνυμο:** ……………………………………………

**Όνομα Πατέρα:** ……………………………... **Όνομα Μητέρας:** ………………...…………………

**Ημερομηνία Γέννησης:** …………….…….… **Τόπος Γέννησης:** .………...………………………….

**Τόπος Κατοικίας:** …..………………………..**Διεύθυνση:** …………………………………………..

Κατ’ εφαρμογή της υπ’ αριθμ. ………………………………………….απόφασης του Πρωτοδικείου Αλεξανδρούπολης, με την οποία παρασχέθηκε στους ανωτέρω η άδεια, ως ασκούντων τη γονική μέριμνα του ως άνω ανηλίκου τέκνου / των ως άνω ανηλίκων τέκνων τους, υπό την ιδιότητά τους αυτή και για λογαριασμό του / τους, δηλώνουν και προβαίνουν στη νομότυπη αποποίηση της κληρονομίας, κινητής και ακίνητης, του προσώπου που απεβίωσε, με στοιχεία:

**Όνομα:** …………………………………………**Επώνυμο:** ………………………………….………

**Ονοματεπώνυμο Πατέρα:** ……………………………………………………………..………….…..

**Ονοματεπώνυμο Μητέρας:** ....………………………………………………………………………….

**Ημερομηνία Γέννησης:** …………...………….**Τόπος Γέννησης:** ……..……………………….…..

**Τόπος Κατοικίας εν ζωή:** ……..………………………………………………………………………

**Ημερομηνία Θανάτου:** ………………………..**Τόπος Θανάτου:** ………….………………………..

Εξ οιουδήποτε περιουσιακού στοιχείου και αν αποτελείται, δεν αναμείχθηκαν σε αυτήν την κληρονομία, ούτε πρόκειται να αναμειχθούν στο μέλλον.

Σε πίστωση των ανωτέρω συντάχθηκε η παρούσα, η οποία, αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται ως ο νόμος ορίζει.

**ΟΙ ΕΜΦΑΝΙΣΘΕΝΤΕΣ Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**