

Ημερομηνία γέννησης συζύγου:	
Χώρα γέννησης συζύγου:	
Ιθαγένεια συζύγου:	
Ημερομηνία τέλεσης γάμου:	
Τόπος τέλεσης γάμου:	

4. ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΠΡΩΗΝ ΣΥΖΥΓΟ ΣΑΣ:

Επώνυμο πρώην συζύγου:	
Όνομα πρώην συζύγου:	
Χώρα γέννησης πρώην συζύγου:	
Ιθαγένεια πρώην συζύγου:	
Ημερομηνία τέλεσης γάμου:	
Τόπος τέλεσης γάμου:	

5. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΣΑΣ

5.1. Στοιχεία πατρός:

Επώνυμο πατρός:				
Όνομα πατρός:				
Ημερομηνία και τόπος γέννησης πατρός:	Ημερομηνία:	Τόπος:		
Ιθαγένεια πατρός:				
Έφυγε από την Ελλάδα (ή άλλο τόπο γέννησής του) το έτος:				
Θανών ο φυσικός πατέρας;	<input type="checkbox"/>	Ναι, το έτος:	<input type="checkbox"/>	Όχι

5.2. Στοιχεία μητρός:

Επώνυμο μητρός:				
Όνομα μητρός:				
Ημερομηνία και τόπος γέννησης μητρός:	Ημερομηνία:	Τόπος:		
Ιθαγένεια μητρός:				
Έφυγε από την Ελλάδα (ή άλλο τόπο γέννησής του) το έτος:				
Θανούσα η φυσική μητέρα;	<input type="checkbox"/>	Ναι, το έτος:	<input type="checkbox"/>	Όχι

5.3. Στοιχεία γάμου των γονέων σας:

Τόπος τέλεσης γάμου:	
Ημερομηνία τέλεσης γάμου:	

7. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ:1^ο τέκνο

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

Χώρα γέννησης:

Ιθαγένεια:

2^ο τέκνο

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

Χώρα γέννησης:

Ιθαγένεια:

3^ο τέκνο

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

Χώρα γέννησης:

Ιθαγένεια:

4^ο τέκνο

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

Χώρα γέννησης:

Ιθαγένεια:

8. ΔΙΑΜΟΝΗ/ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

Έχω ζήσει στην Ελλάδα:

Από:

Από:

Από:

Έως:

Έως:

Έως:

Έχω επισκεφθεί την Ελλάδα
στο παρελθόν:

Ναι

Όχι

9. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:

(ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΥΝ ΤΟ ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΣΑΣ ΕΠΙΠΕΔΟ)

10. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Λαμβάνω σύνταξη ή επίδομα από δημόσιο φορέα της Ελλάδας:	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
--	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Αν συμπληρώσατε «Ναι» παρακαλούμε αναφέρατε τον φορέα:	
--	--

11. ΠΟΙΝΙΚΗ/ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Έχετε καταδικαστεί στο παρελθόν;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
----------------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Αν συμπληρώσατε «Ναι» αναφέρατε τον χρόνο, το δικαστήριο, την πράξη και την ποινή που σας επιβλήθηκε:	

Εκκρεμεί σε βάρος σας άσκηση δίωξης;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
--------------------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Αν συμπληρώσατε «Ναι» αναφέρατε πληροφορίες:	

12. ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΩ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΔΙΟΤΙ:

.....
Τόπος.....
Ημερομηνία

Υπογραφή αιτούντος/αιτούσας

προξενικό
τέλος
αξίας
€ 30,00