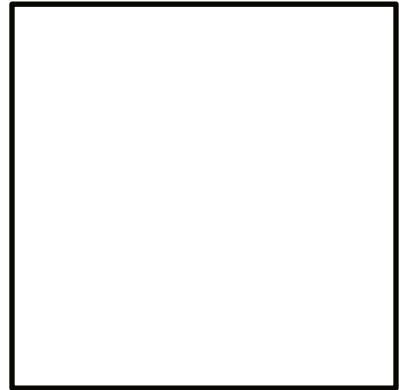


Μαρτυρική μαρτυρία που επιβεβαιώνει την πολιτική του κατάστασης και την ταυτότητά της

Αυτή η μαρτυρία μάρτυρα επαληθεύει την ταυτότητα του άνδρα/γυναίκας που απεικονίζεται σε αυτή τη φωτογραφία για να τεκμηριώσει την πολιτική τους κατάσταση ως αλλοδαποί.

Όνομα και φυσική διεύθυνση του ατόμου που εμφανίζεται σε αυτή τη φωτογραφία:



Μάρτυρας: Εγώ, _____ (ονοματεπώνυμο), γνωρίζω το νόμιμο πρόσωπο που φαίνεται στην παραπάνω φωτογραφία με το όνομα που φαίνεται, και γνωρίζω την οικογένεια και το ιστορικό του, επαρκώς ώστε να γνωρίζω ότι γεννήθηκε κατά τον χρόνο και τον τόπο που αναγράφονται στην όψη του αναφερόμενου Πιστοποιητικού Γέννησης ή αναγράφονται στα έγγραφα _____.

Η σχέση μου με τον Δηλούντα είναι:

Η παρούσα μαρτυρία είναι αληθής, πλήρης και ορθή, κατά την καλύτερη γνώση μου, και την υποβάλλω υπό την Ποινή της Ψευδορκίας σύμφωνα με

τον Δημόσιο Νόμο του _____:

Επιβεβαιώθηκε έτσι σήμερα _____ ημέρα του _____ του έτους _____.

από: _____

Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μου στη διεύθυνση: (τηλέφωνο) _____,

(email) _____, ή σε αυτήν την ταχυδρομική διεύθυνση: _____

Μαρτυρίες από: (α) Συμβολαιογράφο ή (β) δύο ζώντες Μάρτυρες:

(α) Συμβολαιογραφική Δήλωση Μάρτυρα: Σήμερα με επισκέφτηκε ο Δηλών που αναφέρεται παραπάνω και υπέγραψε οικειοθελώς και χωρίς φόβο ή εξαναγκασμό την παρούσα Οικουμενική Δημόσια Διακήρυξη Πολιτικής Ιδιότητας ενώπιόν μου την ημέρα που αναφέρεται παραπάνω. Σε μαρτυρία των οποίων θέτω την υπογραφή και τη σφραγίδα μου όπως φαίνεται. Η θητεία ή ο διορισμός μου λήγει στις _____. Υπογραφή Συμβολαιογράφου _____ Σφραγίδα Συμβολαιογράφου _____

Ή (β): Είμαστε ζώντες Μάρτυρες της υπογραφής του Δηλούντος:

Μάρτυρας 1: (ονοματεπώνυμο) _____ (Υπογραφή): _____

Διεύθυνση: _____

Αριθμός τηλεφώνου και/ή email: _____

Μάρτυρας 2: (ονοματεπώνυμο) _____ (Υπογραφή): _____

Διεύθυνση: _____

Αριθμός τηλεφώνου και/ή email: _____