**ÖLÜM TESCİLİ BAŞVURUSU**

Başvuru şahsen ya da posta yoluyla yapılabilmektedir.

**Başvuru İçin Gerekli Evraklar:**

1. Başvuru formu (Ektedir).

2. Yerel makamlardan alınan ölüm belgesinin aslını Başkonsolosluğumuza getirecek olan kişi, Başkonsolosluğumuzca tanzim edilecek olan ölüm tutanaklarını imzalayacaktır.

3. Varsa, vefat edenin T.C. pasaportu ve nüfus cüzdanı/kimlik kartı

4. Bildirimde bulunan kişinin varsa nüfus cüzdanı/kimlik kartı aslı ve kopyası, nüfus cüzdanı/kimlik kartı yoksa başka bir fotoğraflı kimliği ve kopyası. Postayla yapılan başvurularda kimliklerin aslı yerine noter onaylı kopyası gönderilebilmektedir.

**Önemli Not:**

Vefat eden kişinin nüfus cüzdanın ön yüzündeki/kimlik kartındaki bilgilerle ölüm belgesinde yer alan bilgilerin aynı olması gerekmektedir. Vefat eden kişinin bilgilerinde Yunan Vatandaşlığını alırken veya mahkeme kararıyla yapılan değişiklikler varsa, değişiklikler belgelerle kanıtlanmalıdır.

**Başvuru Yöntemi:**

Şahsen başvurularda Başkonsolosluğumuza gelmeden önce www.konsolosluk.gov.tr internet sitesinin sağ üst bölümündeki e-randevu bölümünden randevu alınması, işlemlerin daha hızlı gerçekleştirilebilmesi açısından önem arzetmektedir.

**İlave Açıklamalar:**

Müracaat saatlerimiz: Hafta içi her gün 09:00-12:00 ve 13:00-16:00’dır.

Ek bilgi için 0030 2106729832 / 2106720040 numaralı telefonlardan Başkonsolosluğumuzla irtibata geçmeniz mümkündür.

Yeminli tercüman listemize Başkonsolosluğumuzun web sayfasındaki “tercüman ara” sekmesinden ulaşmanız mümkündür.

**ÖLÜM TESCİLİ DİLEKÇESİ**

**T.C. ATİNA - PİRE BAŞKONSOLOSLUĞUNA**

Aşağıda bilgileri yer alan yakınım vefat etmiştir. Ölümünün nüfus kütüğüne kaydıyla ilgili gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arzederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİNİN** | | | | |
| **ADI SOYADI** | |  | | |
| **İKAMET ADRESİ:** | |  | | |
| **BU ADRESE TAŞINMA TARİHİ:** | |  | | |
| **EV TELEFONU:** | |  | | |
| **İŞ ADRESİ:** | |  | | |
| **CEP TELEFONU:** | |  | | |
| **E-POSTA ADRESİ:** | |  | | |
| **İMZA:** |  | **TARİH:** | |  |
|  | | | | |
| **VEFAT EDEN KİŞİNİN** | | | | |
| **ADI SOYADI:** | | |  | |
| **YAKINLIK DERECESİ:** | | |  | |
| **ÖLÜM TARİHİ:** | | |  | |
| **DEFNEDİLDİĞİ MEZARLIĞIN ADI:** | | |  | |
| **ÖLÜM NEDENİ:** | | |  | |