

Ημερομηνία .....

Date .....

Λειτουργό Τέλεσης Γάμων  
Δήμου Αγλαντζιάς,

Marriage Officer  
In the Municipality of Aglantzia,

Παρακαλώ όπως μου εκδώσετε ..... πιστό αντίγραφο / πιστά αντίγραφα του  
πιστοποιητικού γάμου μου .....

ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ .....

ΟΝΟΜΑ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ .....

I shall be grateful if you would please supply me with ..... certified true copy /  
copies of my marriage certificate .....

HUSBAND'S NAME .....

WIFE'S NAME .....

Ημερομηνία Γάμου .....

Date of Marriage .....

Με εκτίμηση,  
Yours faithfully,

.....

Ταχυδρομική διεύθυνση  
Postal Address

.....

.....

.....

.....