

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΝ ΕΛΕΥΘΕΡΟΓΑΜΙΑΣ

Διά τοῦ παρόντος πιστοποιεῖται ὅτι ὁ/η **NAME** _____
τοῦ **FATHER** _____ καί τῆς **MOTHER** _____,
το γένος **Maiden Name** _____, γεννηθεῖς ἐν
City/State _____ and **Birth Country** _____. Τῆ
DOB _____ καί διαμένων ἐν **CITY ST COUNTRY LIVING** _____
τυγχάνει ἐλεύθερος παντός γαμικοῦ δεσμοῦ καί ὡς ἐκ τούτου σύναται νά ἔλθῃ εἰς πρῶτου **A'**
Γάμου κοινωνίαν, συμφώνως τῆ τάξει τῆς Ἀνατολικῆς Ὁρθοδόξου Ἐκκλησίας.

Ὁ ὡς ἄνω εἰρημένος τυγχάνει μέλος τῆς Ἑλληνικῆς Ὁρθοδόξου Κοινότητος
PARISH _____ ἐν **PARISH CITY ST**
COUNTRY _____, τῆς Ἱερᾶς Μητροπόλεως Ἀτλάντας,
ἐγγεγραμμένος εἰς τὰ Μητρῶα τῆς Κοινότητος.

Ἐν **PARISH CITY** _____ τῆ **DAY** _____, and
MONTH _____ and **YEAR** _____.

CHURCH SEAL _____
Priest

ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΠΙΚΥΡΩΣΙΣ

Ἐπικυροῦται τό γνήσιον τῆς ὑπογραφῆς τῶν **PRIEST** _____ ὡς ἄνω
ὑπογραφομένων Κληρικῶν τῆς Ἑλληνικῆς Ὁρθοδόξου Κοινότητος
PARISH _____
Ἐν Ἀτλάντα τῆ **Date** _____

ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΑΤΛΑΝΤΑΣ

+Ο ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ ΣΕΒΑΣΤΙΑΝΟΣ ΑΤΛΑΝΤΑΣ