

ΑΙΤΗΣΗ
για
ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΤΑΦΗΣ

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Μητρώνυμο.....

Κάτοικος.....

Α.Φ.Μ.

Τηλέφωνο

Αιγίνιο,/...../.....

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΠΥΔΝΑΣ-ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε το αίτημά μου
για παράταση της ταφής στα Κοιμητήρια

.....:

.....,

για τον /την

.....

.....

.....

(Υπογραφή)

.....

.....

(Όνοματεπώνυμο)