

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΟΙΚ. ΤΑΦΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΟΣ: _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΔΗΜΟΣ: _____

ΟΔΟΣ: _____

Α.Δ.Τ.: _____

ΤΗΛ: _____

Α.Φ.Μ.: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Τ.Θ.: _____

Τ.Κ.: _____

Email: _____

Προς : ΔΗΜΟ ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ

Παρακαλώ όπως μου εγκριθεί η
παραχώρηση οικογενειακού τάφου
για τον ενταφιασμένο/η.....
.....
με ημερομηνία θανάτου.....
και αρ. τάφου.....
Η συγγένεια μου με το νεκρό είναι:
.....

Ζητώ η χρέωση του τάφου να γίνει :
(τσεκάρω αυτό που θέλω).

1. Εφάπαξ καταβολή ☐

Ή

2. Σε 3 εξαμηνιαίες δόσεις ☐

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΩ
ΑΛΛΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΤΑΦΟ ΣΤΟ
ΟΝΟΜΑ ΜΟΥ.

Ο Υπογράφων & Δηλών

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής
κατάστασης.