**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΚΩΔΙΚΟΣ......................... ΠΡΟΣ**

**Τον Δήμο Καλλιθέας**

**ΕΠΩΝΥΜΟ...................................................**

**ΟΝΟΜΑ.........................................................** Σας παρακαλώ να μου Χορηγήσετε

**Α.Φ.Μ. ........................................................... Παράταση Ταφής** (Νο....) για τον/την

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ........................................** ..................................................................

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ....................................** από ...........................έως........................

**ΕΙΔΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ..................................** με αριθμό Μ.Τ. : ..................................

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ....................................** Κατηγορία τάφου: ..................................

**ΟΔΟΣ ..................................................ΑΡ .......** Αριθμός τάφου **:** ..................................

**ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ .............................................** Ημερομηνία ταφής :..................................

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ...................................................**

**ΚΙΝ...............................................**

**ΘΕΜΑ “ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΤΑΦΗΣ”**

Με Τιμή

Ο/Η Αιτ..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ**  **ΠΟΣΟ** |  | |
| **ΕΚΡΕΜΜΕΙ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ** | | |
| (ΟΝΟΜΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ** | **ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ** |
| (ΟΝΟΜΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ) | (ΟΝΟΜΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ) |

ΚΑΛΛΙΘΕΑ ......../........./2020