

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ

Τηλ. Επικοινωνίας:

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

ΠΡΕΒΕΖΑ

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Σας παρακαλώ όπως δεχτείτε τα δικαιολογητικά που σας υποβάλλω για την δήλωση δικαιώματος επι του οικογενειακού μου τάφου.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ