

**ΑΡΙΘΜΟΣ**

ΔΙΠΛΟΥΤΥΠΟΥ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

ΤΕΛΗ 3<sup>ου</sup> ΤΑΦΗΣ: .....

.....

.....

ΗΜΕΡ. ΤΑΦΗΣ:.....

ΕΚΚΛΗΣΙΑ:.....

ΩΡΑ:.....

ΑΡ. ΟΙΚ. ΜΕΡ. ....

ΑΡ.ΟΙΚ.ΜΕΡ.ΟΦ/ΤΗ.....

**ΔΗΜΟΣ ΣΠΑΤΩΝ ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ**

Αριθ. Πρωτ.:.....

Ελήφθη την.....

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....

EMAIL.....

**ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

Τ.Κ. .... ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΑΡ. ΦΟΡ. ΜΗΤΡ.....

Δ.Ο.Υ.....

**ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΕΚΔ.ΑΡΧΗ.....

**Προς:****Το Τμήμα Εσόδων****Δήμου Σπάτων-Αρτέμιδος**

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
τάφο 3ούς χρήσεως στο όνομα

.....  
..... του .....

στο κοιμητήριο του Δήμου σας αφού  
καταβάλλω τα νόμιμα αναλογούντα τέλη.

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα  
γνώση του Κανονισμού λειτουργίας των  
Δημοτικών Κοιμητηρίων Σπάτων-  
Αρτέμιδος

(123/2021,6/2022&33/2023 ΑΔΣ)ως

ισχύει καθώς επίσης και των τελών  
χρήσεώς του, που αποδέχομαι

ανεπιφύλακτα Α.Ο.Ε.127/2022.

**Ο / Η ΑΙΤ.....**