

ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΝΕΚΡΟΥ:

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ:

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Α.Φ.Μ.:

ΔΟΥ:

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΕΡΓΟΛΑΒΟΣ: Τελετές Παντελιός

Σας ενημερώνουμε ότι μετά την λήξη της τριετίας, ο παραπάνω ενδιαφερόμενος συγγενής θα πρέπει να ενδιαφερθεί για την εκταφή των οστών ή την εκταφή των οστών ή την παράταση της εκταφής.

Σε περίπτωση πέραν του τριμήνου μετά τη λήξη της τριετίας, αν δεν παρουσιαστεί ο ενδιαφερόμενος, η υπηρεσία θα προβεί σε αναγκαστική εκταφή και τα οστά θα τοποθετηθούν στο χωνευτήριο και τα έξοδα εκταφής θα βεβαιωθούν στον Δήμο Αχαρνών.

Έλαβε Γνώση

Ο Ενδιαφερόμενος