

**ΑΙΤΗΣΗ**

προς τον ΔΗΜΟ  
ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

... του .....

ΜΟΝΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

ΠΟΛΗ .....

Οδός .....

Περιοχή .....

Τ.Κ. ....

ΤΗΛ. ....

.....

ΠΑΡΑΚΑΛΩ να μου επιτραπεί η  
μεταφορά οστών

του/της .....

.....

.....

..... οποί... απεβίωσε το έτος .....

από το Νεκροταφείο του Δήμου Ραφήνας

στο

Νεκροταφείο .....

Δήμου/Κοινότητας .....

Νομού .....

ΡΑΦΗΝΑ .....2016

Ο/Η ΑΙΤ ....

.....