



€14,62

SANTA MARIA IMBARO

OGGETTO: Richiesta assegnazione LOCULO CIMITERIALE.

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO _____

CHIEDE

L'assegnazione di n. _____ loculo cimiteriale preferibilmente nella:

fila [1] fila [2] fila [3] fila [4]

- [] per se stesso

- [] per il proprio coniuge _____ nato a _____
il _____

- [] per la salma di _____ deceduto/a il _____
già tumulata in altra cappella

A tale scopo dichiara di ben conoscere le condizioni fissate dall'Amministrazione Comunale.

lì _____

Firma

./.