

RICHIESTA GENERICA DI CONCESSIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. ____ il _____

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ (____)

Via/Piazza _____ n. ____ - CAP | | | | | |

Tel. _____

e-mail _____@_____:

CHIEDE

- Per se stesso
 Per _____

o

- Per la salma/ceneri/resti mortali di _____ deceduto il _____
Attualmente tumulata nella postazione _____
- Per la salma/ceneri/resti mortali di _____ deceduto il _____
Attualmente tumulata nella postazione _____
- Per la salma/ceneri/resti mortali di _____ deceduto il _____
Attualmente tumulata nella postazione _____

la concessione di:

- n. ____ loculi con seguente richiesta:
 - fila _____
 - nei pressi VL _____ post. ____ fila ____ ulteriori dati _____
- n. ____ aree per cappelle;
- n. ____ aree per tombe a terra;
- n. ____ aree per sarcofagi.

Data _____

FIRMA _____