

OGGETTO: ESTUMULAZIONI CIMITERO DI GAVARDO – RICHIESTA RINNOVO LOCULO

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____

in via _____ N. _____

tel. n. _____ relazione di parentela con il DEFUNTO : _____

C H I E D E

Il rinnovo della concessione trentennale del loculo n. _____ Campo _____ posto nel Cimitero di GAVARDO dove trovasi tumulata la salma di _____.

POSTI SALMA : _____

Dichiara di attenersi alle norme cimiteriali vigenti in materia e di sottoscrivere il relativo Atto e di assumere tutte le spese conseguenti.

In allegato: copia versamento importo concessione

data _____

Con osservanza.

allegare copia documento d'identità in corso di validità.