

Marca da
bollo

Al Responsabile Serv. Amministrativo
del Comune di
03010 COLLEPARDO (FR)

OGGETTO: Richiesta concessione loculi cimiteriali (prenotazione).

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ e residente

in _____ Via _____ n. _____

C.a.p. _____ Recapito telefonico: _____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE

la concessione di n. _____ loculi cimiteriali nel Cimitero di Colleparado nella:

Fila preferita: _____

Fila alternativa: _____

Allega la ricevuta di pagamento dell'acconto di euro _____

Ringrazia e porge distinti saluti.

Data: _____

(firma)