

Marca da  
bollo € 16,00

## RICHIESTA DI CONCESSIONE CIMITERIALE

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI

11014

SAINT-OYEN

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

di professione \_\_\_\_\_, CF = \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

La concessione di un

- loculo
- celletta ossario
- area

per la tumulazione del sig. \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in vita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

decedut\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Si impegna a versare la somma di € \_ 235,00 / 620,00 \_ / 55,00 e ad osservare tutte le prescrizioni

del Regolamento Comunale.

Saint-Oyen, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE