

Marca da bollo
da € 16,00

Al Sindaco del
COMUNE DI DERUTA
Piazza dei Consoli, 15
06053 DERUTA (PG)

OGGETTO: Richiesta concessione loculo nel cimitero di _____.

La/il sottoscritta/o
COGNOME _____

NOME _____

NATA/O A _____

IL _____

RESIDENTE IN _____

PROVINCIA _____

VIA _____

NUM. TEL. _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

La concessione del loculo n. _____

gr _____

nel cimitero di _____

Per la tumulazione della salma di _____

Il sottoscritto si impegna a versare l'importo relativo alla suddetta concessione non appena gli sarà richiesto dall'Amministrazione Comunale.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma _____