

Bollo da €. 16,00

Spett.Le Comune di Dovadola
P.zza Della Vittoria n° 3
47013 DOVADOLA

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE OSSARIO/LOCULO/TOMBA DI FAMIGLIA.

Il sottoscritto (nome e cognome),
nato a il, residente a, in Via/P.zza
..... n°Tel., cell.,
cod. fisc.;

CHIEDE

Di avere in concessione:

- OSSARIO ZONA** **N°** (segnare nel prospetto allegato alla domanda la posizione desiderata)
- LOCULO ZONA** **N°** (segnare nel prospetto allegato alla domanda la posizione desiderata)
- TOMA DI FAMIGLIA ZONA** **N°**

DICHIARA

- Che il proprio domicilio dove devono essere inviate le future comunicazione da parte di codesta spett.le Amministrazione è il seguente:

Nome e Cognome

Via/P.zza n°

Città cap. Tel.

Distinti saluti.

Si allega:

- Fotocopia carta d'identità (o altro documento di riconoscimento).

Data

In Fede