

Ill.mo Sig. SINDACO
Del Comune di
COLAZZA (NO)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____ n. tel. _____

Con immobile di proprietà a Colazza in Via _____

RICHIEDE

La concessione di:

N. _____ Loculo cimiteriale n. _____ settore _____

N. _____ Ossario cimiteriale n. _____ settore _____

N. _____ Area giardinetto n. _____ lato _____ cim. _____

N. _____ Area tomba di famiglia n. _____ lato _____ cim. _____

Per la durata di anni _____

Per la tumulazione della salma/dei resti di:

Secondo le norme e le condizioni indicate nel vigente Regolamento Cimiteriale Comunale approvato in via definitiva con deliberazione del Consiglio Comunale n. 3 del 07.02.2006.

DICHIARA di accettare le norme del predetto Regolamento e di provvedere a quanto richiesto da questo Comune.

Colazza, _____

IL RICHIEDENTE
