

OGGETTO: RICHIESTA ACQUISTO LOCULO / CELLETTA OSSARIA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residente in _____ in Via/Piazza _____ N. _____
Cod. Fisc. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE DI AVERE IN CONCESSIONE:

LOCULO N°

**Posizione:
presso il cimitero di**

per la tumulazione della salma di:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residente in vita a _____ in Via/Piazza _____ N. _____
Deceduto/a in _____ il _____

CELLETTA N°

**Posizione:
presso il cimitero di**

per la tumulazione dei RESTI/delle CENERI di:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Residente in vita a _____ in Via/Piazza _____ N. _____
Deceduto/a in _____ il _____

Chieri,

Firma del Richiedente