

DOMANDA DI CONCESSIONE CELLA OSSARIO

Protocollo

Marca da bollo
€ 16,00

All'ufficio Concessioni Cimiteriali Comune Di Piove Di Sacco

OGGETTO: Domanda di concessione di CELLA/E OSSARIO nel Cimitero
di _____.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____, residente
a _____ via, _____, _____ – Cod. Fisc.
_____, telefono _____;

CHIEDE

la concessione novantanovenale di n. ___ cella/e ossario nel Cimitero di
_____, _____ lotto, _____ ^ fila dal basso, n. ___:

per il/la del defunto/a _____ nato a
_____ il _____ deceduto a
_____ il _____ (grado di parentela nei confronti
del defunto) _____

del defunto _____ deceduto il _____

Dichiara di aver preso atto di quanto previsto dall'art. 92 comma 6 del Regolamento
Comunale per la Gestione dei Servizi Cimiteriali.

Piove di Sacco, li

FIRMA