

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di n. \_\_\_\_\_ locul\_\_ post\_\_ nel vecchio/nuovo Cimitero Comunale,

n. \_\_\_\_\_ di cappella, locul\_\_ n. \_\_\_\_\_  
contraddistinti da:  gruppo \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ lettera \_\_\_\_\_  
 blocco \_\_\_\_\_ facciata \_\_\_\_\_ locul\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tal\_\_ locul\_\_ sarà/saranno destinat\_\_ alla tumulazione di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ deceduto il \_\_/\_\_/\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_

Cilavegna, li \_\_\_\_\_

La/Il richiedente

\_\_\_\_\_