

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di poter acquistare n. _____ locul _____ trentennali post _____ nel vecchio/nuovo Cimitero Comunale,

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

per un importo totale di Euro _____.

Tal _____ locul _____ sarà/saranno destinat _____ alla tumulazione di:

.....
.....

Cilavegna, li _____

La/Il richiedente



COMUNE DI CILAVEGNA

Ente Certificato UNI EN ISO 9001

VERSAMENTO PER ACQUISTO LOCULI

Intestatario del contratto: _____

nato a _____ il _____

cappella n. _____ loc. n. _____

gruppo capp. _____ fila loc. _____ lettera _____

blocco _____ facciata _____ loc. n. _____

per un totale di Euro _____.

Cilavegna, li _____

Il Dipendente Incaricato
