

AI COMUNE DI CARAVINO
C/O SEDE

OGGETTO: **Richiesta di concessione loculo cimiteriale.**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (____),
residente in _____ Via _____ n.c. _____
C.F. n. _____ Recapito tel./cell. _____

CHIEDE

La concessione di n. _____ loculi nel Cimitero comunale del capoluogo di Caravino.

La concessione di n. _____ cellette ossario nel Cimitero comunale del capoluogo di Caravino.

ESPRIME

compatibilmente con la disponibilità dei loculi e rispetto all'ordine di protocollazione della propria domanda, la preferenza per l'assegnazione di n. ____ loculi nella fila n. ____ dal basso.

SI IMPEGNA

Ad accettare, senza riserve ed eccezioni, tutti gli obblighi presenti e futuri del Regolamento di disciplina del servizio.

Lì _____

FIRMA

Allegato: Copia documento di riconoscimento