

Al Sig Sindaco
del Comune di Mamoiada

Oggetto: Richiesta assegnazione loculo cimiteriale

Il /La sottoscritto/a _____,

Nato/a _____ il _____

Residente _____ in Via/Piazza _____

n° _____ Cod. Fiscale _____;

CHIEDE

che le venga assegnato un loculo cimiteriale contraddistinto con il n° _____

Per la durata di 30 anni per la tumulazione del defunto _____

deceduto in data _____.

Mamoiada, _____
