

Marca da bollo € 16,00

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI CASTELLO D'ARGILE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente _____
via _____
codice fiscale _____
tel. _____
rivolge cortese

DOMANDA

per la concessione di n. ____ colombarino/i nel cimitero di

- Castello d'Argile
 Venezzano

per:

- la tumulazione _____
 da tenere a disposizione _____

Data _____

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni variazione del proprio indirizzo