

Marca da bollo € 16,00

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

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

DOMANDA

per la concessione di n. _____ cripta/e nel cimitero di

Castello d'Argile

Venezzano

per:

la tumulazione della salma di _____

da tenere a disposizione di _____

Data _____

IL RICHIEDENTE

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