

Bollo  
€14,62

AL COMUNE DI  
03030 – Colle San Magno (FR)

OGGETTO: Concessione di loculi cimiteriali.

Il/La sottoscritta

Nato/a a

il

Ora Residente nel Comune di

Al seguente indirizzo

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole di quanto stabilito dalla normativa e dal regolamento comunale in materia

**CHIEDE**

La concessione di n. \_\_\_\_\_ loculi cimiteriali ( \_\_\_\_\_ )

Colle San Magno, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_