

**Bollo
€ 16,00**

Prot n.
del

**Al Comune di Castiglione della Pescaia
Uff. Cimiteri
58043 CASTIGLIONE DELLA PESCAIA**

OGGETTO: richiesta concessione area cimiteriale per il Cimitero di _____.

Il sottoscritt _____
Nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
telefono _____
codice fiscale _____

CHIEDE

La concessione di un area cimiteriale posta nel Cimitero di _____ per la realizzazione
di una tomba costituita da n. _____ loculi
da destinare a _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____
decedut_ a _____ il _____

da destinare a _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____
decedut_ a _____ il _____

da destinare a _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____
decedut_ a _____ il _____

Si allegano alla presente le ricevute di pagamento n. _____
di € _____

Castiglione della Pescaia, lì _____

Il Richiedente
