

**Bollo
€ 16,00**

Prot n.
del

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

OGGETTO: richiesta deposito provvisorio per il Cimitero di Castiglione della Pescaia

__I_ sottoscritt_ _____
Nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via _____
telefono _____
codice fiscale _____

CHIEDE

il deposito provvisorio in loculo in sosta fuori misura
da destinare a _____

nat_ a _____ il _____
residente in _____
decedut_ a _____ il _____
al fine della :

- tumulazione in sepolcro privato in costruzione al momento della completa agibilità;
- tumulazione in sepolcro privato al termine dei lavori di ripristino;
- inumazione in fossa comune a seguito di esumazione ordinaria programmata entro 7 giorni dal deposito.

Castiglione della Pescaia, lì _____

Il Richiedente
