

All'Azienda Aspes s.p.a,  
Servizio Cimiteriale  
Via Mameli, 15  
61121 PESARO  
Fax 0721 639194

OGGETTO: Richiesta di concessione di tomba di famiglia presso il cimitero di Fiorenzuola di Focara,

I sottoscritti :

(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a/il (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ \*  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a (comune) \_\_\_\_\_  
in Via (indirizzo) \_\_\_\_\_  
numero di Telefono \_\_\_\_\_

(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a/il (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ \*  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente a (comune) \_\_\_\_\_  
in Via (indirizzo) \_\_\_\_\_  
numero di Telefono \_\_\_\_\_

CHIEDONO

che venga assegnata loro una tomba di famiglia

La tomba verrà ripartita tra le famiglie richiedenti come segue: (deve essere chiaramente individuata la quota parte di tomba, il numero di loculi e la loro ubicazione all'interno del manufatto, destinata a ciascuna famiglia).

Pesaro, li (data)

In Fede  
(firma dei richiedenti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

\* si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento