

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE DI TOMBA DI FAMIGLIA PRESSO IL CIMITERO DI MOMBAROCCIO

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

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 loro assegnata **una** Tomba di Famiglia appartenente alla **Tipologia C**.

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

(Luogo e data)

In Fede

(firma dei richiedenti)