

RICHIESTA DI CONCESSIONE AREA CIMITERIALE

Al Comune di
CAIRO MONTENOTTE
SERVIZIO CIMITERIALE

Marca da Bollo (€14,62)

I sottoscritti:

- _____ nat _____ il _____
_____ residente in _____ Via _____

C.F. _____

- _____ nat _____ il _____
_____ residente in _____ Via _____

C.F. _____

- _____ nat _____ il _____
_____ residente in _____ Via _____

C.F. _____

CHIEDONO

di ottenere in concessione l'area cimiteriale sita nel Cimitero _____

contraddistinta con il n. _____ al costo di Euro _____

Si impegnano a provvedere al versamento di tale somma entro 30 giorni dalla firma della presente.

Cairo Montenotte, li _____

I RICHIEDENTI

