

Al Signor Sindaco
del Comune di
00020 PISONIANO RM

Il /la sottoscritt_____

nat__ a _____ Provincia di _____ il _____

e residente in _____, Provincia di _____, in Via
_____, n° _____, CAP _____, telefono _____,

email _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

Alla S.V. l'autorizzazione per l'allaccio di n° _____ lampad__ votiv_ nel cimitero comunale

- STORICO
- PRIMO AMPLIAMENTO
- SECONDO AMPLIAMENTO

Tipo di sepoltura:

- Tomba di famiglia: Zona _____, n° _____
- Loculo cimiteriale scoperto n° _____
- Loculo cimiteriale coperto: Cappella n. _____ Lato _____ Loculo n° _____

per la salma di _____, nato a _____ il
_____ e deceduto il a _____ il _____.

Si allega copia del versamento di Euro 51,65, per spese di primo impianto, sul c.c.p. n. 33699000
intestato a Comune di Pisoniano – Servizio Tesoreria (come stabilito con delibera di Giunta
Comunale n. 19 del 29-04-2016).

Pisoniano, _____
