

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 70,00 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. 36 del 15/09/2023

Pisoniano, _____
