

**AI SIGNOR SINDACO
COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO**

**OGGETTO: Richiesta di prenotazione di manufatti cimiteriali
CIMITERO DI _____**

__ sottoscritt_ _____ ,
nat_ a _____ (_____) il _____ ,
residente in _____ (_____), via _____ ,
n. __ , tel. _____ , codice fiscale _____ ,

CHIEDE

la prenotazione per la concessione de_ sottoindicat_ manufatt_ nel **Cimitero di** _____ :

numero __ locul_ di **tipo ordinario** (forma quadrata) per l__ seguent__ person__ :
1 - _____ nat_ il _____ - _____ (1);
2 - _____ nat_ il _____ - _____ (1);

numero __ locul_ di **tipo speciale** (forma rettangolare) per l__ seguent__ person__ :
1 - _____ nat_ il _____ - _____ (1);
2 - _____ nat_ il _____ - _____ (1);

numero __ **ossari**_ per __ seguent__ defunt__ :
1 - _____ mort_ il _____ ;
2 - _____ mort_ il _____ ;

numero __ **cappell_ gentilizi**_ .

_____ - _____
(luogo) (data)

CON OSSERVANZA

(firma)

(1) – SPECIFICARE SE DEFUNTO O VIVENTE