

AL Comune di Capranica

**OGGETTO: richiesta area cimiteriale per INUMAZIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un'area cimiteriale per inumazione

Per se stesso

Per il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Capranica,

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_