

AL SIG.SINDACO
DEL COMUNE DI OSSI
VIA ROMA N° 50
07045 OSSI

MODULO RICHIESTA LOCULO CIMITERIALE

Il sottoscritto/a _____ Nato/a _____ Prov _____
il _____ Nazione _____ Residente a _____
Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____
n° telefono _____ mail/pec _____

CHIEDE

La concessione di un loculo cimiteriale per la tumulazione del proprio parente _____
Sig./Sig.ra _____
Nato/a a _____ Prov _____ il _____
Nazione _____ Residente a _____
Deceduto a _____ il _____

Nel caso di spostamento di una salma si precisa inoltre che la stessa è:

- tumulata nella tomba di famiglia presso il cimitero di _____
- tumulata in loculo presso il cimitero di _____
- tumulata provvisoriamente presso il cimitero di _____

Ossi, li _____

In fede

Inviare a protocollo@pec.comuneossi.it o consegnare a mano