

Bollo Euro 14,62

Al Signor SINDACO

Via Macallè 9

12037 Saluzzo

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
provincia di _____ Via/Corso/Piazza _____ N° _____

rivolge rispettosa domanda alla S.V. per ottenere:

- la concessione riconcessione per anni 50 99 di n° ____ sito particolare o cappella distinto/a con il/i numero _____ e situato _____.
- la concessione riconcessione per anni 20 30 di n° ____ loculo colombario comune distinto con il n° ____ padiglione n° ____ fila ____ per tumulare la salma di _____
_____ deceduto/a il _____ e residente in vita a _____
_____ in Via/Corso/Piazza _____ n° ____.
- la concessione riconcessione per anni 20 30 di n° ____ loculo colombario ossario o cinerario distinto con il n° ____ padiglione n° ____ fila ____ per contenere i resti di _____
_____ deceduto/a il _____ e residente in vita a _____
_____ in Via/Corso/Piazza _____ n° ____.
- la concessione riconcessione per anni ____ di n° ____ fossa murata distinta con il n° ____ per tumulare la salma di _____ deceduto/a il _____
e residente in vita a _____ in Via/Corso/Piazza _____
_____ n° ____.
- la concessione di n° ____ fossa ventennale non rinnovabile distinta con il n° ____ campo _____
per inumare la salma di _____ deceduto/a il _____
e residente in vita a _____ in Via/Corso/Piazza _____
_____ n° ____.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Saluzzo, _____

Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.