

Spazio riservato al protocollo

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Spett.le
COMUNE DI ABBADIA LARIANA
Via Nazionale 120
23821 Abbadia Lariana

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE POSA MONUMENTO CIMITERIALE

Il sottoscritto _____

nato a _____ in data _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ via _____ n. _____

nella sua qualità di concessionario della tomba n. _____

del cimitero di Abbadia Lariana Crebbio

CHIEDE

L'autorizzazione alla posa di monumento per

tomba singola tomba doppia tomba campo comune

come da bozzetto allegato.

Le dimensioni del monumento saranno cm x cm x H. cm.

Dove è tumulata la salma di _____

deceduto/a il _____

Abbadia Lariana li _____

Il Richiedente _____