

Bollo

Oggetto: Concessione cimiteriale del loculo/fossa murata per la tumulazione di salma o resti/ceneri- richiesta

*Al Signor Sindaco
della Città di Saluzzo
Via Macallè 9
12037 Saluzzo*

Il/la sottoscritto/a _____ (C.F. _____) nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____

RICHIEDE

- la concessione per anni 30 di loculo colombario comune distinto con il n. _____ fila _____ padiglione _____ per tumulare la salma di _____ deceduto/a il _____ e residente in vita a _____ in Via/Corso/Piazza _____ n. _____ ;
- la concessione per anni 30 di loculo colombario ossario o cinerario distinto con il n. _____ fila _____ padiglione _____ per contenere i resti/ceneri di _____ deceduto/a il _____ e residente in vita a _____ in Via/Corso/Piazza _____ n. _____ ;
- la concessione per anni 30 di fossa murata distinta con il n. _____ per tumulare la salma di _____ deceduto/a il _____ e residente in vita a _____ in Via/Corso/Piazza _____ n. _____ .

(luogo,data)

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.

Allegata la fotocopia di un documento di identità.