

Oggetto: Richiesta apertura tomba per ricognizione

..l. sottoscritt nat..a.....
..... il residente a.....
.....tel.n.....email
..... con la presente

CHIEDE

l'autorizzazione per l'apertura della tomba n.....
..... posta nel Cimitero di.....
della quale è concessionario, per i seguenti motivi:
..... previo pagamento della tariffa
prevista .

Vercelli,

IL RICHIEDENTE

.....

Allegati: copia fotostatica documento Identità

Reversale n° _____ del _____ VISTO SI AUTORIZZA _____
--