

SPETT.LE COMUNE DI MORIMONDO

SERVIZIO CIMITERIALE

PIAZZA MUNICIPIO N. 1

20081 MORIMONDO – MI

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE CIMITERIALE

Il/la sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____ recapito tel. _____

indirizzo e-mail _____

rivolge domanda per ottenere l'assegnazione della seguente concessione cimiteriale:

- Cimitero di Morimondo;
- Cimiero di Fallavecchia;
- Tomba a terra - codice _____
- Loculo - codice _____
- Ossario – codice _____
- Tomba a terra Campo Comune _____

Tale concessione è destinata alla sepoltura di: _____

nato/a _____ il _____

residente in vita nel Comune di _____

deceduto/a a _____ il _____

Morimondo li _____

Firma _____