

Marca
da bollo

Al Sig. Sindaco
del Comune di
FIORANO CANAVESE

Oggetto: **Richiesta concessione cimiteriale.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____)

il _____ residente in _____ (____)

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

N. _____ **loculo/i** contrassegnato/i con il/i numero/i _____

Fila N. _____ (dal basso verso l'alto) posto/i nel Cimitero di Fiorano Canavese

tomba: **B** **E** **F** **G** **H**

N. _____ **celletta/e cineraria** contrassegnata/e con il/i numero/i _____

Fila N. _____ (dal basso verso l'alto) posta/e nel Cimitero di Fiorano Canavese

tomba **H**

N. _____ **celletta/e ossario** contrassegnata/e con il/i numero/i _____

Fila N. _____ (dal basso verso l'alto) posta/e nel Cimitero di Fiorano Canavese

tomba: **G** **H** (UNICA FILA IN ALTO)

Da riservare a:

Sig./ra _____

Nato/a a _____ (____)

il _____ Rapporto di parentela con il concessionario _____

Sig./ra _____

Nato/a a _____ (____)

il _____ Rapporto di parentela con il concessionario _____

Sig./ra _____

Nato/a a _____ (____)

il _____ Rapporto di parentela con il concessionario _____

Sig./ra _____

Nato/a a _____ (____)

il _____ Rapporto di parentela con il concessionario _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs.196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Data _____

Firma

Allegati:

copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale