	COMUNE DI CODEVILLA **Provincia di Pavia**	Domanda di richiesta loculi Mod CIM 04 Rev. 00

Al Signor Sindaco del
Comune di Codevilla
Ufficio Cimiteriale

Il/La Sottoscritto/a_____nato/a_____

Il_____e residente a_____in Via_____

_____Codice Fiscale_____

C H I E D E

Alla S.V. la concessione di n._____ loculi, nel Cimitero comunale di _____

per il sottoscritto e per :

coniuge _____ nato/a a _____

il_____.

figlio_____ nato/a a _____

il_____.

altro_____ nato/a a _____

il_____.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di non possedere altri loculi o lotti all'interno dell'area cimiteriale e che nel Cimitero sono sepolti i propri familiari.

Codevilla, lì _____

In fede

_____

Allega copia fotostatica della Carta d'Identità e del Codice Fiscale