

Al Sindaco
Comune di Pozzaglia Sabina

IL sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ alla

via _____

numero di telefono _____

Visto l'avviso esplorativo per la concessione di loculi o lotto di suolo
cimiteriale a realizzarsi

- Esprime il proprio interesse alla concessione di n. _____ loculi per

- Esprime il proprio interesse alla concessione di n. _____ colombai
per

Data _____

Firma _____

Al presente modulo va allegata la copia di un documento di
riconoscimento in corso di validità