

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