

Apporre qui la marca da bollo
€ 16,00

AL COMUNE DI CAMPOTOSTO
67013 –CAMPOTOSTO (AQ)

Oggetto: Richiesta di assegnazione loculi comunali.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione di N. _____ loculi nel cimitero di _____.

Con osservanza.

In fede
