OGGETTO: Richiesta concessione di un loculo / ossario funerario.

Al Sig. SINDACO del Comune di GALZIGNANO TERME

| Il/La sottoscritto/a | nato/a a Via | | | | | | |
|----------------------------|--------------------|---------------|-------------------|----------|--------|----------|------|
| Il residente in | | | | | | | |
| n, professione | | C.F | | | | | |
| rivolge domanda tendent | te ad ottenere, p | er se ed ered | li, la concession | ne di u | n loc | ulo/ossa | ario |
| posto nel cimitero d | di Galzignano | Terme / | Valsanzibio, | per | la | salma | di |
| | deceduto il _ | | a | | | | , |
| impegnandosi fin d'ora al | ll'osservanza pier | na ed assolut | a dei patti e coi | ndizion | i risu | ltanti d | alle |
| leggi, regolamenti e decre | eti sulla pubblica | sanità e sui | cimiteri, in vig | ore, e o | dai R | egolame | enti |
| comunali in materia. | | | | | | | |
| Distintamente | | | | | | | |
| | | | IL RICHIEDE | NTE | | | |
| Galzignano Terme, lì | | | | | | | |