marca da bollo
da €16.00

Al Signor SINDACO
del Comune di Savona
Corso Italia 19
17100 - Savona

Il/La sottoscritto/a . . . . . .

nato/a a . . . . . il . . . . . .

residente in (Cap.) . . . . . via . . . . . n° . . . . .

codice fiscale . . . . . telefono . . . . . .

C H I E D E

la concessione di una celletta . . . . . .

per tumularvi le ceneri di . . . . . .

nato/a il . . . . . a . . . . . .

in vita residente a . . . . . .

deceduto/a il . . . . . a . . . . . .

Savona lì, ...

Il/La richiedente

_____

Trattamento dati personali art. 13 D.Lgs. 196/2003