



Città di Terranova Sappo Minulio

Città Metropolitana di Reggio Calabria

Oggetto : Prenotazione rinnovo concessione cimiteriale.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ tel. _____

In qualità di:

CHIEDE

Il rinnovo della concessione N° _____ del _____ scaduta il _____ ,
nel cimitero di _____ del Comune di Terranova Sappo Minulio dove si
trova/no tumulata/e la/le salma/e i resti mortali / le ceneri di:

Cognome, nome _____
data decesso _____

Cognome, nome _____
data decesso _____

Cognome, nome _____
data decesso _____

_____ li _____ / _____ / _____

Il/La RICHIEDENTE