



CITTA' DI CECCANO
III SETTORE
SERVIZI CIMITERIALI

Sede: Via Giulio Stirpe, 34 – Tel. 0775622364 – Fax 0775622415

**Al Comune di Ceccano
Servizi Cimiteriali
03023 Ceccano (FR)**

OGGETTO : RICHIESTA LOCULI

BANDO: In esecuzione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 19 del 21.01.2019

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ (Tel. _____)
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

la concessione nel cimitero comunale di Ceccano di n. _____ loculo/i cimiteriali

Fa presente che detta richiesta è motivata dalla seguente necessità:

Si impegna a versare all'Ente Comunale le somme previste per l'acquisto dei loculi in parola, secondo i dettami stabiliti dall'Amministrazione.

Distintamente saluta.

Ceccano, _____

In fede
