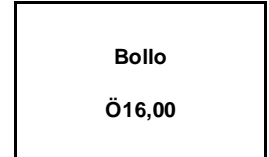


Al Comune di Fiavè
Servizio Cimiteriale

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE
CELLETTA OSSARIO/CINERARIO**



Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____, Via _____ n. _____,
codice fiscale _____,

c h i e d e

l'assegnazione di nr. 1 celletta ossario/cinerario presso il cimitero di Fiavè per deporre i resti mortali/ceneri del/dei defunto/i:

_____ (grado di parentela/affinità _____);
_____ (grado di parentela/affinità _____);
_____ (grado di parentela/affinità _____).

si impegna

ad apporre le fotografie e le iscrizioni sulla lapide degli ossari/cinerari nel rispetto delle misure stabilite dal modello depositato presso il Servizio Tecnico e ritirato per presa visione ed accettazione.

Allega alla presente la ricevuta del versamento della tariffa di concessione prevista.

_____, _____
(luogo e data)

(firma)