

**Marca da
Bollo**

Al Comune di Uta
Piazza S'Olivariu s.n.
09010 UTA

Oggetto: Richiesta Concessione Area/loculo Cimiteriale.

Il Sottoscritto _____ nato a _____ prov.
_____ il ____/____/_____ residente a _____ prov.
_____ in Via/Piazza _____ n° _____, tel.
_____ e-mail _____, in qualità di
_____:

CHIEDE

Il rilascio della concessione di:

n° _____ Area/e;

n° _____ Loculo/i;

da riservare a:

* _____ nat_ a _____ il ____/____/_____;

* _____ nat_ a _____ il ____/____/_____;

Uta _____
