

Al
COMUNE DI
38060 VILLA LAGARINA

Il sottoscritto _____ a seguito della Vostra
nota dd. _____;

comunica

di essere intenzionato a deporre i resti mortali del defunto
_____ deceduto nell'anno _____ nei loculi-ossario
essendo a conoscenza che la concessione del loculo è soggetta al pagamento della somma di
€258.23.= per 10 anni + €30.99 per spese.

Villa Lagarina, li _____

Firma
