



COMUNE DI CERVENO

Provincia di Brescia

CAP 25040 – Piazza Prudenzi, n. 2 tel. (0364)434012 - fax 434644

Codice fiscale: 00980200174 - Partita IVA: 00593600984

www.comune.cerveno.bs.it ***** e-mail: info@comune.cerveno.bs.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RINNOVO DI CONCESSIONE DI LOCULO CIMITERIALE.

Il/La Sottoscritto/a, _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ () il _____

residente in _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

in qualità di PARENTE (indicare il grado di parentela) _____

del/la defunto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ () il _____

e deceduto/a a _____ () il _____

CHIEDE

di poter rinnovare la concessione del loculo cimiteriale n. _____,
scaduta in data _____ all'interno del quale è posta la salma del defunto/a
suindicato/a, impegnandosi ad assumere e corrispondere tutti gli oneri derivanti.

Cerveno, lì _____

IL RICHIEDENTE

Cerveno, lì _____