



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0382-995611

Via Cavour, 18

E-MAIL: info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

DOMANDA DI CONCESSIONE CIMITERIALE

- 1^ Concessione
- Rinnovo

Il sottoscritto
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____
n° telefono _____ n° fax _____ indirizzo [e@mail](mailto:_____)
Codice fiscale _____

CHIEDE

la concessione in uso di:

- COLOMBARIO
- DEPOSITO
- OSSARIO
- CAPPELLA DI FAMIGLIA

per la tumulazione della salma del

defunto:
defunto:

e si impegna, dichiarando di esserne a conoscenza, al pagamento della somma in vigore per la/e concessione/i richiesta/e e delle relative spese di registrazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, con la firma si esprime altresì il consenso al trattamento dei dati, anche in forma elettronica, in favore dei soggetti abilitati, come da informativa per il trattamento dei dati personali.

Data

Firma