

**AL SIGNOR SINDACO DEL  
COMUNE DI PASIAN DI PRATO**

Marca da  
bollo  
€ 14,62

**Oggetto: richiesta loculo colombario/ossario CIMITERO DI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
numero di Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un loculo colombario/ossario nel cimitero di  
 Pasian di Prato  
 Passons  
 Colloredo di Prato  
al piano \_\_\_\_\_ del padiglione \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

A corrispondere nei termini indicati da codesto Comune la somma richiesta, di  
€ \_\_\_\_\_, pari alla tariffa stabilita con delibera della Giunta  
Comunale n. 14 del 27/01/2011, per la concessione in oggetto;

Pasian di Prato, lì \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**