marca da bollo
da €16.00

Al Sig. Sindaco
del COMUNE di SAVONA
Servizi cimiteriali
corso Italia, 19 SAVONA

PEC: posta@pec.comune.savona.it

Il sottoscritto in qualità di **concessionario/erede del concessionario** di manufatto cimiteriale **celletta /colombaro /tomba** *(cancellare le voci che non interessano)*….....

nato a.....….....il.....residente in.....

prov.....via ….....n°.....codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

recapito telefono/mail ….....

C H I E D E

l'apertura del suddetto manufatto n° ….....del lotto.....per tumularvi, in aggiunta in urna separata, le ceneri di animale di affezione.

Si impegna al pagamento delle tariffe di apertura chiusura del manufatto e di aggiunta ceneri pari a quella per le ceneri umane.

lì, ...

Il concessionario

_____

Trattamento dati personali ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento UE 2016/679