

Marca da bollo

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI S. MARIA DI SALA

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____

In Via _____

Telefono _____

CHIEDE

Autorizzazione alla posa di una lapide nel cimitero

Di _____

La lapide sarà dedicata al/alla defunto/a

Deceduto/a il _____

La lapide verrà realizzata come da disegno allegato tutta in

Dichiara inoltre che i lavori saranno eseguiti dalla Ditta

Cordiali saluti

Lì _____

IL RICHIEDENTE