

All'Azienda Aspes s.p.a,
Servizio Cimiteriale
Via Mameli, 15
61121 PESARO
Fax 0721 639194

OGGETTO: Richiesta di concessione di tomba di famiglia presso il cimitero di Fiorenzuola di Focara,

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a/il (luogo e data di nascita) _____ *

C.F. _____
residente a (comune) _____
in Via (indirizzo) _____
numero di Telefono _____

CHIEDE

che gli venga assegnata una Tomba di Famiglia

Pesaro, lì (data)

In Fede
(firma del richiedente)

* si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento