

Al Consorzio Cimiteriale
Casoria – Arzano - Casavatore
Ufficio del Direttore
Via Porziano, sn
80022 Arzano (NA)

Oggetto: Richiesta di copia Conforme concessione

Il/La Sottoscritt/o _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ alla Via/Piazza _____ N° _____

Cod. Fisc. _____ tel _____

In qualità di _____ del Concessionario/a _____

Specificare grado di parentela

Cognome e Nome

del suolo Cappella loculo

Zona _____ piano _____ Verticale _____ fila _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciata una copia conforme dell'atto di concessione di cui sopra per il seguente motivo _____

Si allega copia documento di riconoscimento e ricevuta di versamento su CCP N° 34652594 di Euro 3,87 intestato al Consorzio Cimiteriale per diritti copia atti.

Arzano _____

Firma _____

Ritirata in data _____ Firma _____