



COMUNE DI ANCONA

.....
DIREZIONE LAVORI PUBBLICI-SPORT
U.O. SERVIZI CIMITERIALI Via Passo Varano, 1 - 60131 Ancona

Prot. n.....

Oggetto : Prenotazione rinnovo concessione cimiteriale.

Da inviare via mail al seguente indirizzo: servizicimiteriali@comune.ancona.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ tel. _____

In qualità di:

CHIEDE

Il rinnovo della concessione N° _____ del _____ scaduta il _____, nel cimitero di _____ del Comune di Ancona dove si trova/no tumulata/e la/le salma/e i resti mortali / le ceneri di:

Cognome, nome _____
data decesso _____

Cognome, nome _____
data decesso _____

Cognome, nome _____
data decesso _____

Ancona li ____ / ____ / ____

Il/La RICHIEDENTE
