



Città di Avezzano

*Provincia di l'Aquila
Medaglia al valore per meriti civili*

Data
Prot. n°

Spett.le
CO.SE.MA.s.r.l.
Via Saragat 16 - Avezzano(AQ)
Tel.e Fax 0863/26947

Il/La sottoscritto/a _____ Cod.Fiscale _____
nato/a a _____ il _____ di professione _____
domiciliato/a a _____ in via _____ Tel. _____
.

CHIEDE CHE GLI VENGA CONCESSO:

- ⇒ la concessione Novantanovenale di n° _____ oss ario nel cimitero di _____
per tumularvi la salma di _____,
deceduto/a il _____ e tumulato/a provvisoriamente, a titolo gratuito, nella
tomba o cappella di proprietà di _____.
- ⇒ per la tumulazione futura di _____.

Avezzano lì _____.

In fede

Notizie riservate all'ufficio

Io sottoscritto _____ custode del cimitero dichiaro che la salma
di _____ e' tumulata provvisoriamente nella tomba o cappella
di _____.

In fede

Data _____.
