

ALLA SOCIETA' SANTA NINFA S.p.A

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in Via _____
_____, Comune di _____,
Prov. _____; Cap. _____ Telefono n. _____,
Codice Fiscale n. _____, in qualità di

CHIEDE

L'apertura per ripristino del loculo - dell'ossario/cinerario della cappella n.
_____, fila ___, blocco _____, concessione n. _____
intestata a _____.

Dove trovasi attualmente tumulata la salma - i resti mortali di
deceduto/a _____ a
_____ il _____

Fiumicino, lì _____

In Fede