

MARCA DA BOLLO

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

**ALL'UFFICIO TECNICO
DEL COMUNE DI TRIVIGNANO UDINESE**
P.zza Municipio n. 5
33050 TRIVIGNANO UDINESE (UD)

OGGETTO: Domanda di autorizzazione alla posa di lapide funeraria.

Il/la Sottoscritto/a _____
(CF.: _____), nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via/P.zza _____ n. _____

CHIEDE

L'autorizzazione alla posa in opera di:

lapide funeraria singola

lapide funeraria doppia

campo n. _____ fila _____, fila dall'alto _____

Cimitero di Trivignano Udinese

ampliamento del Cimitero di Trivignano Udinese

Cimitero delle frazioni di Merlana/Melarolo

concessione cimiteriale n. _____ in scadenza il _____

ALLEGA: marca da bollo

due copie del disegno con l'indicazione dei materiali usati

diritti di segreteria

Distinti saluti.

Trivignano Udinese, lì _____

IL RICHIEDENTE

Telefono: _____