

Al Sindaco del Comune di
Cassina de'Pecchi

Marca
da Bollo

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ tel. _____
in qualita' di _____, del defunto/a _____ nato/a a _____
il _____ morto a _____ il _____ sepolto/a _____

con la presente chiede di TRASLARE i resti/ceneri

- Dall'ossario n. _____ colombara _____ lato _____
 - Dal Colombaro n. _____ colombara _____ lato _____
 - Dalla tomba n. _____ lato _____
- nel cimitero di _____
- All'Ossario n. _____ colombara _____ lato _____
 - Al Colombaro n. _____ colombara _____ lato _____
 - Alla Tomba n. _____ lato _____
- nel cimitero di _____

Rinunciando alla concessione del precedente ossario.

Cassina De'Pecchi _____

IL RICHIEDENTE
