

MARCA
DA BOLLO
€ 16,00

Egr. Sig.

SINDACO
del Comune di

24053 BRIGNANO GERA D'ADDA

..l. sottoscritt.....nat... il.....

a..... e residente a

Via.....C.F.....

CHIEDE

Il rinnovo della concessione del loculo n..... in quanto titolare o erede del titolare della precedente concessione.

Distinti saluti.

In fede

.....