

MARCA  
DA BOLLO  
€ 16.00

Egr. Sig.

**SINDACO**  
Del Comune di

**BRIGNANO GERA D'ADDA**

Il sottoscritto.....nato a .....  
Il..... e residente a .....  
Via.....C.F. ....

**CHIEDE**

Il rinnovo della concessione della tomba di famiglia.....  
N....., blocco..... di n. posti.....

La concessione è richiesta per la famiglia di.....

- fa presente di non possedere la concessione originaria intestata a ..... deceduto il .....
- di possedere un documento comprovante la data di inizio della concessione cimiteriale originariamente intestata a .....

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità e reso edotto che le dichiarazioni mendaci sono punibili ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000

- Di essere l'unico erede
- Di essere erede congiuntamente a .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Brignano Gera D'Adda,.....

In fede

.....