

CITTA' DI AOSTA

Regione Autonoma Valdostana
Repubblica Italiana



CITE' D'AOSTE

Région Autonome Valdôtaine
République Italienne

Ufficio di Stato Civile - Bureau de l'Etat Civil

SIG. SINDACO DELLA CITTA' DI

AOSTA

_____ sottoscritto _____

residente in Aosta, via _____ La prego di voler

concedere, mediante il pagamento dei relativi diritti comunali, l'occupazione in uso _____

del loculo _____
ossario _____

sito nel Campo _____ Alquadro _____ N. _____ Fila _____

per _____ della salma del Sig. _____

_____ decaduto il _____

Ringraziando.

Aosta, _____

(firma) _____