

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

 1 sottoscritt _____

_____ Codice Fiscale: _____

residente in _____ Via _____

La prega di voler concedere, mediante il pagamento dei relativi diritti comunali,

il RINNOVO dell'occupazione in uso _____ a far data dal _____ al _____

del LOCULO/OSSARIO sito nel Campo _____ Riquadro _____ N. _____ Fila _____ ove

sono tumulat _____ salma _____ del Sig. _____
è resti mortali

deceduto il _____ a _____

Ringraziando.

Aosta, li _____
