

AI **RESPONSABILE PROCEDIMENTO**  
SERVIZI CONCESSIONI CIMITERIALI  
COMUNE DI  
**45018 PORTO TOLLE**

**OGGETTO: Richiesta di rinnovo concessione area per tomba cimiteriale**

**Il sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**residente a** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_  
**(tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_), codice fiscale** \_\_\_\_\_  
**in qualità di** \_\_\_\_\_, **allo scopo delegato dagli eredi**  
(indicare il grado di parentela con il defunto)

**CHIEDE IL RINNOVO**

**della concessione cimiteriale della tomba distinta al lotto n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_**  
(dati da indicare se conosciuti)  
**del cimitero di \_\_\_\_\_ nella quale è stata tumulata la salma**  
**di \_\_\_\_\_ deceduto\ a il \_\_\_\_\_, scaduta in**  
**data \_\_\_\_\_**

**Distintamente**

**Porto Tolle, lì \_\_\_\_\_**

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) Documento d'identità
- 2) Codice fiscale