

ALL'UFFICIO MANUTENZIONI DEL COMUNE DI POGGIOMARINO
P.ZZA DE MARINIS, 3 - POGGIOMARINO

Modello aggiornato in data 27/10/2010

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE OSSARI.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____

via _____ cap. _____

telefono _____

D I C H I A R A

di aver già effettuato richiesta per ossario e pertanto con la presente conferma la predetta richiesta di assegnazione ossario.

Data, _____

Firma

Si informa la cittadinanza:

*per coloro i quali abbiano già presentato precedente domanda di assegnazione degli ossari **la scadenza per la conferma ed il pagamento dell'anticipo è fissata per il giorno 10/12/2010.** Entro tale data è necessario presentare istanza di conferma allegando anche copia originale del versamento.*