

Al Sig. SINDACO del
Comune di Castellamonte

**INDAGINE CONOSCITIVA
REALIZZAZIONE NUOVI LOCULI/CELLETTE CIMITERIALI
PRESSO IL CIMITERO DI CASTELLAMONTE**

Il/La sottoscritto/a _____, nata in
_____ il _____ residente in
_____ Via/Piazza/Fraz./Loc. _____
_____ n. _____ Telefono _____
mail _____,

con la presente,

COMUNICA

L'interesse alla prenotazione di:

n. _____ loculi comunali
(Eventuali note _____);

n. _____ cellette comunali;
(Eventuali note _____);

che l'Amministrazione Comunale indenterà realizzare presso il Cimitero di Castellamonte – Capoluogo.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la presente indagine conoscitiva non costituisce impegno per il Comune di Castellamonte, che si riserva di dare attuazione all'intervento, attraverso la progettazione e la realizzazione dei lavori, al raggiungimento di un adeguato numero di prenotazioni.

Castellamonte lì _____

Il richiedente
