AL COMUNE DI RIETI

(Servizio Cimiteriale)

Oggetto: Retrocessione l	oculo.			
Il/La sottoscritt_		- L-SUARISM MINISTER	, nato/a a	
il	(C. F		) e resi	dente a
		, con l	a presente	
	CHIE	EDE		
ai sensi dell'art. 64 c. 4 d				essione del
loculo sito presso il Cimi				1
AMPL RIQ				
chiede, contestualmente				%)
( €) median				
COD. IBAN:				
Distinti saluti.				

Recapito telefonico: