Marca da bollo da þ 16,00

LøImpresa _____

Spett.le COMUNE DI FAGNANO OLONA SETTORE LAVORI PUBBLICI & AMBIENTE SERVIZIO MANUTENZIONI

	CHIESTA AUTORIZZ NEBRE NEL CIMITE	AZIONE PER POSA DI I	MONUMENTO
Il/la sottoscritto/a	1		
CODICE FISCAI	.E		
		il	
residente in		Via	
Telefono:			
	C	HIEDE	
nel cimitero del C nel <u>campo</u> n. <u>tomba</u> n.		CHIARA	
- di allegare al realizzare;	la presente elaborati grafic	i esplicativi in scala	del monumento da
- di attenersi all	e seguenti prescrizioni allega	te al presente modello;	
- che i lavori sa codice fiscale	anno eseguiti dalla società _ partita iva		
con sede legal	e in	Via	
regolarmente	scritta alla C.C.I.A.A. di	al n	·
In fede,			
Data			

(Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs $n^{\circ}196/2003$, i sopra citati dati potranno essere utilizzati al solo fine degli adempimenti di Legge).

Il/La Richiedente _____

firma leggibile

PRESCRIZIONI RELATIVE A MONUMENTO FUNEBRE

	A	ó	Løaltezza del m	onumento nor	ı dovrà suı	perare i 2,10) metri a 1	oartire dal 1	piano di	campagna
--	---	---	-----------------	--------------	-------------	---------------	-------------	---------------	----------	----------

В	ó	Le dimensioni del monumento	saranno	dettate d	dal manufatto	grezzo e	e dalløallineamento	con i
		monumenti limitrofi						