



Comune di
Pietramontecorvino
Servizi Cimiteriali

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____, residente in _____
Via _____ n. _____, dovendo eseguire lavori di
_____ presso il loculo dove trovasi la salma di
_____ nato il _____ e deceduto il
_____.

Dichiara che:

- i lavori saranno eseguiti dal sottoscritto;
- affidati all'impresa/artigiano – muratore _____;

Pietramontecorvino, li _____

Il dichiarante

(Firma)