

Protocollo N. _____

**Al Responsabile
dell'Area Tecnica
del Comune di Caravate
21032 - CARAVATE**

Marca da Bollo
da €. 14,60

Oggetto: **DOMANDA DI CONCESSIONE CIMITERIALE.**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono n. _____ - _____

CHIEDE

La Concessione di:

- a) n° ___ posto cimiteriale distinto con il n° _____ campo " _____ ";
- b) n° ___ sovrapposto cimiteriale distinto con il n° _____ campo " _____ ";
- c) n° ___ loculo distinto con il n° _____ lotto " _____ ";
- d) n° ___ ossario distinto con il n° _____ lotto " _____ ";

Destinato come suindicato il ___ / ___ / _____ per accogliere la salma di:

Distinti saluti.

Caravate, _____

il Richiedente

<input type="checkbox"/> Posto cimiteriale	n° ___ x €. _____ = € _____						
<input type="checkbox"/> Sovrapposto cimiteriale	n° ___ x €. _____ = € _____						
<input type="checkbox"/> Loculo	n° ___ x €. _____ = € _____						
<input type="checkbox"/> Ossario	n° ___ x €. _____ = € _____						
<input type="checkbox"/> Diritti di segreteria	= € _____						
<input type="checkbox"/> Diritti di registrazione	= € _____						
Totale Euro							

○ Allegato: - n. 2 Marche da bollo da €. 14,60;

- n. 1 Copia Contratto Cimiteriale

n. del.....

Riservato all'Ufficio: