MARCA DA BOLLO € 16,00

Spettabile
Comune di RENATE
Servizi Demografici

Oggetto: Domanda di concessione in uso sepoltura

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a _____ Prov._____il_____

Codice Fiscale _____residente a_____

in Via/Piazza/... _____n._____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di_____

CHIEDE

la concessione di :

- ☐ N._____colombario/i
- ☐ N._____celletta ossario/ceneri
- ☐ N._____posto/i in terra comprensivo/i di cassone
- ☐ N. _____ posto/i in terra comprensivo/i di doppio cassone sovrapposto

per tumularvi il/la defunto/a_____

nato a_____**il**_____**deceduto a**_____
il_____**data funerale**_____ **ore**_____

Si obbliga al pagamento dell'importo della concessione in conformità alle tariffe vigenti, oltre alle spese di contratto, e dichiara di uniformarsi alle norme del Regolamento generale e del Regolamento comunale di Polizia mortuaria.

Renate, lì_____

Si allega copia di:

Il richiedente

- ☐ Documento di identità
- ☐ Codice Fiscale

_____