Marca

da bollo

€ 16,00

Al Sig. Sindaco

del Comune di San Nicolò Gerrei

**RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°

\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella sua qualità di1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e deceduto in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. la concessione di Nr. \_\_\_\_\_ loculi cimiteriale per anni \_\_\_\_ per la tumulazione della salma del predetto defunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in vita;

Allega:

1. Ricevuta di pagamento di 817,66 euro
2. n. 2 marche da bollo da 16,00 euro di cui una per la presente richiesta
3. Copia del documento di identità

San Nicolò Gerrei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota

Il versamento potrà essere effettuato:

* c/c postale n. 16663098;
* su c/c bancario/postale Iban IT46P0101586150000000010006

intestato al servizio tesoreria - Comune di San Nicolò Gerrei – Causale “concessione loculo cimiteriale n. \_\_\_\_ *nome e cognome della persona deceduta* ”.

**Riservato all’Ufficio Tecnico (Servizio Cimiteriale)**

Vista la richiesta del sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si assegna:

Loculo n° Lato sx nuovo cimitero

San Nicolò Gerrei, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, nulla osta per l’assegnazione del Loculo

Il Responsabile dell’Ufficio Tecnico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_