

MARCA  
DA  
BOLLO  
€14,62

COMUNE DI SANGINETO  
UFFICIO TRIBUTI ED ENTRATE PATRIMONIALI  
VIA G. MATTEOTTI 10  
87020 SANGINETO CS

OGGETTO : Richiesta concessione cimiteriale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_, presenta domanda affinché gli/le venga concesso  
\_\_\_\_\_ (1)

Contraddistinto/a dal n. \_\_\_\_\_ nel cimitero di Sangineto, per la tumulazione / seppellimento /  
\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ (2)

di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in vita a \_\_\_\_\_ deceduto/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ .

La concessione viene chiesta per la durata di anni \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara che il/la defunto/a era appartenente alla sua famiglia , in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ effettuato in data \_\_\_\_\_  
dall'ufficio Postale di \_\_\_\_\_ (N. \_\_\_\_\_).

Si impegna ,inoltre, a versare, tutte le eventuali spese inerenti l'atto di concessione.

Sangineto, \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

- (1) loculo, area, nicchia-ossario;
- (2) salma, resti mortali

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Loculo/ \_\_\_\_\_ concesso con Determinazione del Responsabile del Servizio  
N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_