Al Sig. SINDACO del Comune di

TRICHIANA

Il/La sottoscritto/a ____________________________ nato/a a ____________________ il _____________ e residente a _____________________________________ in Via ____________________________ n. ______ codice fiscale _____________________, presenta domanda affinchè gli/le venga concesso il diritto d'uso per l'urna cineraria n. ________ - Fila n. ______ nel Cimitero di _______________________ per la tumulazione di ___________________________________, nato a __________________ il __________________, deceduto a ______________________ il __________________ (relazione di parentela _____________________).

Telefono n. _____________

Con la presente domanda il/la sottoscritto/a si impegna ad osservare le norme del Regolamento di Polizia Mortuaria, a versare l'importo dovuto, nonché tutte le spese inerenti la stipulazione del relativo contratto di concessione.

Trichiana, _____________

IL RICHIEDENTE

____

^^^

Annotazioni

Importo dovuto:

- €. 450,00 per canone di concessione urna cineraria;
- €.   38,00 per servizio di tumulazione.

Coordinate bancarie per il bonifico a favore del Comune di Trichiana: ISO Cod. Paese: IT, IBAN: 69, CIN: T, ABI: 02008, CAB: 61340, Numero conto: 000003465471, Banca: UniCredit Banca S.p.A. – Agenzia di Trichiana.