

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 affinché gli/le venga concesso il diritto d'uso per il loculo
n. _____ - Fila n. _____ nel Cimitero di _____ per la
tumulazione di _____, nato a _____
il _____ e 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:

- €. 1.700,00 per canone di concessione loculo;
- €. 63,00 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.