

Marca da
bollo da €.
16,00

Alla c.a.
SINDACO
Comune di Rosta

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n _____

C.F. _____

Tel: _____ e-mail _____

RICHIEDE

la concessione cinquantennale nel cimitero di Rosta dei/l

- Loculo/i n. _____ fila _____ rif. Cimitero _____
- Loculo/i n. _____ fila _____ rif. Cimitero _____
- Celletta/e n. _____ fila _____ rif. Cimitero _____
- Celletta/e n. _____ fila _____ rif. Cimitero _____

A disposizione di _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ Via _____

e deceduto/a a _____ il _____

e a disposizione del coniuge superstite _____

nato/a a _____ prov. _____ residente a _____

Via _____

A tal fine dichiara altresì di accettare tutte le condizioni stabilite dal regolamento di Polizia mortuaria approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 35 del 29/06/1999 e s.m.e.i. nonché quelle successive che verranno emanate dal Comune o da altre autorità competenti.

Con riguardo al pagamento della tariffa concessoria dichiara, inoltre, di essere a conoscenza e di accettare che la misura della stessa sarà quella vigente alla stipula dell'atto con possibilità di eventualmente congruare quanto richiesto in sede di prenotazione.

Rosta _____

In Fede
