



ARCONATE COMUNE D'EUROPA

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI _____
_____ (1)

Al signor Sindaco del Comune di Arconate,

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ prov _____

In _____ n. _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

per se e per i suoi aventi causa la concessione di _____
_____ (1), nel cimitero comunale e
contraddistinto al n. _____

(da compilarsi a cura dell'ufficio comunale)

per la sepoltura di _____

PER QUANTO SOPRA, DICHIARA

di assoggettarsi a tutte le disposizioni vigenti in materia di polizia mortuaria e di provvedere
al versamento della tariffa quantificata in complessivi € _____, _____.= (diconsi
_____/00).

Allega:

- copia documento di identità.

All'atto della stipula della concessione cimiteriale è richiesta una marca da bollo da €16,00.=

Arconate, _____

FIRMA

(1) (Loculo, cappella familiare, celletta ossario, area cimiteriale per tomba di famiglia, area per edicola funeraria)