

Al Signor Sindaco
del Comune di Montopoli di Sabina (RI)

(bollo)

Oggetto: Richiesta di concessione di n. ____ (____) locul__ nel
Cimitero di Montopoli Capoluogo - Bocchignano

I sottoscritt_ _____ nato a _____
(____) il _____ codice fiscale _____ residente
in _____ Via/Piazza _____ n. ____
tel. _____, e.mail: _____
rivolge

DOMANDA

per l'assegnazione di n. ____ (____) locul__ ai sensi delle disposizioni del
vigente Regolamento approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 96 del
15/09/1987, così come modificato con delibere del Consiglio Comunale n. 61 del
22/09/1992 e n. 41 del 24/06/2000 e ss.mm. e ii., e degli atti amministrativi
emessi e vigenti in materia di servizi cimiteriali, nel Cimitero di:

Montopoli Capoluogo - Bocchignano
per la durata d'uso di anni 35 (trentacinque).

A tal fine dichiara:

- 1) che I sottoscritt_ è I _____ del defunto (parente/affine di __ grado)-
(art.5);
- 2) che il loculo verrà usato per l'accoglimento del feretro del__ Sig. _____
_____ nat_ a _____ il _____
decedut_ a _____ il _____ e avente
avuto in vita la residenza a _____
in Via/Piazza _____ n. ____
- 3) che il secondo loculo, qualora ne fosse fatta richiesta con la presente, resterà a
disposizione di _____ (art. 11);
- 4) di essere a conoscenza che la validità della concessione del diritto di uso dei
loculi è di anni 35 (trentacinque).

Si allega attestazione di versamento sul c.c.p. n. 15017023 intestato al Comune di
Montopoli di Sabina - Servizio Tesoreria per l'importo di euro _____,
(_____/00) relativa al costo de_ locul_.

Con la presente domanda I sottoscritt_ si impegna a versare l'importo dovuto
per la concessione a norma del Regolamento comunale di Polizia mortuaria,
nonché tutte le spese inerenti alla stipulazione del relativo atto.

Montopoli di Sabina, li _____

IL RICHIEDENTE

Riservato all'ufficio:

Assegnat_ n. ____ (____) locul__.

- Cimitero di Montopoli Capoluogo - Bocchignano. Corpo ____ n. ____ fila ____
Corpo ____ n. ____ fila ____

Montopoli di Sabina, li _____

L'incaricato: _____