



COMUNE DI ARCONATE

Via Roma n. 42 - 20020 ARCONATE (MI)
tel. 0331.460461 – mail: comune.arconate@postecert.it

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 _____

(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:

- n. 2 marche da bollo da € 16,00.= cad. per il rilascio concessione in duplice originale:
- copia documento di identità.

Arconate, _____

FIRMA

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