MARCA DA BOLLO

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 e marche da bollo dovuti:

- €. 1.734,00 per canone di concessione loculo;
- €. 65,00 per servizio di tumulazione
- n. 1 marca da bollo.

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
(codice IBAN: IT69T0200861340000003465471)