MARCA DA BOLLO
14,62

COMUNE DI MARACALAGONIS

PROVINCIA DI CAGLIARI
SERVIZI TECNICI

Spett.le
Comune di Maracalagonis
Ufficio Tecnico-Servizi Tecnologici

Richiesta di concessione cimiteriale per diritto d'uso di area cimiteriale a terra.

Il/la sottoscritt___ (cognome e nome)_____, nat___a _____ il _____, residente a_____in via_____ n. civico_____ CAP_____, Codice Fiscale_____, telefono_____

CHIEDE
(barrare solo ciò che interessa):

La concessione del diritto d'uso nel cimitero di Maracalagonis, per anni 99 di:

- ☐ n. 1 lotto delle aree destinate alla costruzione di sepolture private. Dichiara che sull'area sarà edificata una tomba familiare per un massimo di 3 salme, riservate a:

1.(cognome e nome):_____data nascita_____data morte_____
2.(cognome e nome):_____ data nascita_____data morte_____
3.(cognome e nome):_____ data nascita_____data morte_____

Il sottoscritto qualora risultasse assegnatario sulla base della graduatoria, si riserva di allegare alla presente entro il 20.11.2010:
- ricevuta del pagamento di € 2.582,28 sul ccp n. 16655094 intestato al Comune di Maracalagonis - servizio Tesoreria – causale: tassa per concessione loculo/area cimiteriale;
- marca da bollo da € 14,62

Data_____ IL RICHIEDENTE

_____