

Al Sig. Sindaco
del Comune di BERRA

bollo
€ 14,62

data _____

OGGETTO: Domanda di concessione cimiteriale.

CLASSIFICAZIONE 4.8

CODICE PROTOCOLLO CONCIMITS

Il sottoscritto chiede la concessione di loculo celletta area cimiteriale

n. _____ fila/mq – ZONA _____ nel cimitero di _____

e a tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

(cognome e nome)

- _____ nato a _____

il _____ residente a _____;

di non essere titolare di altre concessioni cimiteriali (ovvero)

di essere titolare delle seguenti concessioni cimiteriali:

_____;

- che il proprio nucleo familiare è composto di n. _____ persone;

- che il proprio n. di codice fiscale è: _____;

- di essere a conoscenza delle norme di cui al Regolamento Comunale di Polizia mortuaria;

- che il defunto/resti/ceneri che occuperà la sepoltura è _____
deceduto il _____ a _____;

- che il proprio rapporto di parentela con il defunto è: _____;

Si allega ricevuta del versamento di € _____ relativi al costo di concessione della
sepoltura richiesta.

In fede

La sottoscrizione della presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione

in quanto apposta in presenza dell'addetto dell'ufficio competente a ricevere l'istanza, che ha identificato il dichiarante

a mezzo del documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato in data _____ da _____

per conoscenza personale

(ovvero)

in quanto l'istanza di cui fa parte la dichiarazione è presentata unitamente a fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

VISTO: L'ADDETTO DELL'UFFICIO COMPETENTE
