

Rinnovo concessione cimiteriale

Al comune di SANTA BRIGIDA

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ Cod. Fisc. _____ tel. N. _____
parentela col defunto _____ in sostituzione del precedente
concessionario _____

CHIEDE

il RINNOVO DELLA CONCESSIONE di un loculo ossario in loculo o in tomba urna cineraria tomba di famiglia tomba sotterranea multipla cappella, nel cimitero di **Santa Brigida** dove si trova/no tumulata/e la/e salma / e i resti mortali / le ceneri di:

_____ nato a _____
il _____ e deceduto il _____
_____ nato a _____
il _____ e deceduto il _____

e dichiara sin d'ora di accettare tutte le condizioni della concessione.

Dichiara inoltre di esonerare il Comune di Santa Brigida da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario

Loculo	col	_____	n°	_____
Ossario	col	_____	n°	_____
Urna cineraria	col	_____	n°	_____
{ Tombe di famiglia	campo	_____	n°	_____
Costruite	dal			
Comune				
{ Tombe di famiglia	campo	_____	n°	_____
Costruite	dal			
Richiedente				
Tombe multiple	campo	_____	n°	_____
Cappella	campo	_____	n°	_____
				sepolture n° _____ già in concessione
				sepolture n° _____ già in concessione
				sepolture n° _____ già in concessione

Santa Brigida _____

Il richiedente

NOTE DELL'UFFICIO COMUNALE

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Tariffe delle concessioni cimiteriali | € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Loculo | |
| <input type="checkbox"/> | Ossario in loculo/tomba | |
| <input type="checkbox"/> | Tomba di famiglia | |
| <input type="checkbox"/> | Tombe multiple | |
| <input type="checkbox"/> | Cappella | |
| <input type="checkbox"/> | Urna cineraria | |

Produrre: n.1 marca da bollo da Euro 14,60.=

Concessione n° _____
Rinnovo per anni _____