

DOMANDA PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI CIMITERIALI

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via

CF

e-mail tel. n.

in qualità di..... della concessione cimiteriale n. ____/____
(indicare se titolare o erede del titolare)

di LOCULO CELLETTA OSSARIO/CELLETTA CENERI TERRENO

CAPPELLA PRIVATA intestata alla famiglia _____

sito/sita nel Civico Cimitero di _____ (ALA _____)

Lato _____ Fila ____ Colonna ____

CHIEDE I SEGUENTI SERVIZI CIMITERIALI

tumulazione del defunto _____ nato a _____

il _____ deceduto a _____ il _____)

tumulazione ceneri del defunto _____ nato a

_____ il _____ deceduto a _____ il _____)

estumulazione dei resti del defunto _____ (____);
anno decesso

SI IMPEGNA

a versare, **entro la data del** _____, presso la tesoreria
(indicare la data prevista per le operazioni cimiteriali richieste)

comunale – Cassa Rurale ed Artigiana di Binasco (**IBAN IT40Z0838632550000000067604**)

l'importo complessivo di €. _____

Vernate
data

firma