

Marca da Bollo
€ 16,00

Al Sindaco del Comune di Santa Marinella

RICHIESTA DI SEPOLTURA

Loculo Provvisorio

Con la presente il sottoscritto, Sig./Sig.ra

_____ nato/a
a _____ (_____) il _____ C.F. :
_____ e residente nel Comune di _____
(_____) in Via _____ n. _____ Tel. _____,
e-mail _____ in qualità di _____

CHIEDE IL NULLA OSTA PER SEPOLTURA PROVVISORIA IN LOCULO

Per la salma di

nato/ _____ (_____) il _____ residente nel Comune
di _____
_____ (_____) e deceduto/a il _____ in (Comune)
_____ (_____), la cui tumulazione è prevista per il giorno

alle ore _____

Si allega versamento di €. _____ quale acconto sulla futura assegnazione definitiva di loculo cimiteriale.

Impegnandosi a:

- 1) non apporre lapidi o altro oggetto funebre non rimovibile sul loculo provvisorio (ogni danno arrecato sarà a carico del concessionario provvisorio);**
- 2) restituire il loculo avuto in assegnazione provvisoria nello stesso stato e condizioni originarie.**

Santa Marinella, li _____

Il Richiedente

N.B. : Allegare copia di un documento di riconoscimento