MODULO RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE LOCULO/OSSARIETTO

Marca da bollo €. 16,00

Protocollo

COMUNE DI SENNORI

Provincia di Sassari

AREA TECNICA

Lavori Pubblici - Urbanistica - Manutenzioni - Ambiente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in Via _____ Loc. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____ E-mail _____ **in nome e per conto di tutti gli eredi del/la defunto/a** _____ nato/a a _____ il _____ e deceduto/a a _____ il _____, tumulato presso il cimitero di Sennori loculo n° _____ lotto _____ fila_____ ossarietto n°_____fila_____ciim n°_____in data_____

CHIEDE

il rinnovo della concessione di Rep. n. _____del _____relativa a nel cimitero sopra indicato.

☐ loculo n° _____

☐ Ossarietto n° ___

Allego alla presente:

☐ Ricevuta del versamento su c/c n° 12462073 di €. 495,00 (per rinnovo 1 concessione loculo)

☐ Ricevuta del versamento su c/c n° 12462073 di €. 123,75 (per rinnovo 1 concessione ossarietto)

☐ Ricevuta del versamento su c/c n° 12462073 di €. 247,50 (per rinnovo 1 concessione loculo di ridotte dimensioni)

☐ Ricevuta del versamento su c/c n° 12462073 di €_____(per rinnovo di n°___ concessioni)

☐ Vedi allegato modello e piano di rateizzazione

FIRMA

_____, lì _____ _____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente