

Marca da bollo
16,00 Euro

Oggetto: allegato b) - Domanda rinnovo concessione area per tomba a terra, di cui all'avviso **allegato a)** alla determina n. 11/2025 – Area SS.DD.

Il sottoscritto, nato a il e residente
a in – CF:
..... – TEL e-mail
.....

CHIEDE

Il rinnovo di concessione di n. (in lettere.....) tomba a terra per posti n.
..... (.....) e precisamente quella contraddistinta dalla zona “A”,
..... banchina, parte, manufatto , dove è sepolta
la salma di:

- Cognome, nome
data decesso.....
- Cognome, nome
data decesso.....
- Cognome, nome
data decesso.....

al prezzo di €. (.....), per anni trenta (D.G.C. n.
79 del 26/08/2025).

Si impegna a versare il sopra citato importo prima del rilascio della nuova concessione.

Resta inteso che la presente richiesta ed il successivo Atto di Concessione sono rette dalle norme
di cui al vigente Regolamento Comunale per la Disciplina delle Concessioni Cimiteriali e dalle
norme di Legge in esso richiamate.

Il sottoscritto indica in una delle seguenti ipotesi di diritto di sepoltura nel bene avuto in
concessione:

X-

Guarcino, lì

(firma del richiedente)
