

Timbro Impresa Funebre

AL SIG. SINDACO  
di Quartu Sant'Elena

Marca  
da bollo  
€ 16,00

OGGETTO: domanda per concessione cimiteriale.

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_

Che agisce in nome del concessionario Sig./ra. \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nat\_\_ in \_\_\_\_\_  
(indicare la paternità del concessionario)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Chiede alla S.V. la concessione

di n° \_\_\_\_\_ locul\_\_ \_\_\_\_\_ per la durata d'anni \_\_\_\_\_ presso il Cimitero  
di Quartu Sant'Elena, per:

1) la salma di \_\_\_\_\_

nat\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

decedut\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in vita residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_

- Altro referente per eventuali comunicazioni: Sig./ra. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- **Variazioni di residenza saranno comunicate alla Direzione Cimiteriale.**
- **Dichiara** di obbligarsi al versamento del corrispettivo in concessione.
- **Dichiara** di accettare inoltre, senza riserve, le condizioni tutte del regolamento dei Civici Cimiteri secondo il testo vigente e tutte le modificazioni eventuali future che l'Amministrazione si riserva di introdurre in qualsiasi momento in avvenire.

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

-----  
Parte riservata all'ufficio

1) Loculo assegnato n° \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ fila \_\_\_\_\_ lato \_\_\_\_\_