

marca da bollo € 14,62

AL COMUNE DI CHARVENSOD  
UFFICIO PROTOCOLLO  
11020 CHARVENSOD

OGGETTO: domanda cappella cimiteriale in concessione novantanovenale presso il cimitero comunale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_  
in via/fraz./loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Chiede

che gli venga assegnata la seguente tomba di famiglia nella parte in ampliamento del cimitero comunale:

- cripta/cappella da 12 posti (E1)      euro 30.000,00
- cripta/cappella da 16 posti (E2)      euro 35.000,00
- cripta da 4 posti (E3)                  euro 15.000,00
- cripta/cappella da 8 posti (E4)        euro 25.000,00

Nel caso in cui non fosse disponibile la tomba suindicata, in alternativa chiedo:

- cripta/cappella da 12 posti (E1)      euro 30.000,00
- cripta/cappella da 16 posti (E2)      euro 35.000,00
- cripta da 4 posti (E3)                  euro 15.000,00
- cripta/cappella da 8 posti (E4)        euro 25.000,00

**Dichiara di accettare le prescrizioni previste dall'avviso/lettera.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_