



COMUNE DI TORNIMPARTE

PROV. L'AQUILA

Via il Corso, 178- c.a.p. 67049- tel. 0862-72372-fax 0862 728445

Partita I.V.A. 00190240663- c/c postale 12174678

e-mail: protocollo @comune.tornimparte.aq.it

segreteria@pec.comune.tornimparte.aq.it

SERVIZIO CIMITERIALE

Domanda n. _____

Addi _____

Marca da
bollo
€16,00

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente

a _____ via _____

Tel./Cell. _____ Cod.Fisc. _____

CHIEDE

la concessione dei seguenti loculi/cellette cimiteriali, dichiarando sotto la propria responsabilità civile e penale di essere il legittimo erede, di conoscere ed accettare tutte le disposizioni legislative e di regolamento comunale che disciplinano la concessione stessa.

Dichiara altresì che la concessione è richiesta per soddisfare le seguenti esigenze:

1) Tumulazione di _____

deceduto/a il _____ in _____

rapporto di parentela: _____

2) Tumulazione di _____

deceduto/a il _____ in _____

rapporto di parentela: _____

3) Tumulazione di _____

deceduto/a il _____ in _____

rapporto di parentela: _____

SCOMP.	FILA	LOCULO CELLETTA	PREZZO	TOTALE
			€.	€.
			€.	€.
			€.	€.
			€.	€.
			€.	€.
			€.	€.
			TOTALE	€.

Visto e confermato:

L'INCARICATO CIMITERIALE

IL RICHIEDENTE

ANNOTAZIONI