

**Oggetto: richiesta concessione loculo / celletta-ossario cimiteriale**

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		
c.a.p. e Comune o Stato estero di nascita		prov.	data di nascita	
c.a.p. e Comune di residenza	prov.	via/piazza		n.
Cod. Fisc.		num. telef / email		
IN QUALITA' DI _____				

**chiede**

la concessione di N. \_\_\_\_ LOCULO/I - N. \_\_\_\_ AREA/E - N. \_\_\_\_ CELLETTA/E, del cimitero di questo Comune.

*Altri dati:*

I loculi sono richiesti:

- per il sottoscritto;
- per il/la sig./ra

Cognome		Nome		
c.a.p. e Comune o Stato estero di nascita		prov.	data di nascita	
c.a.p. e Comune di residenza	prov.	via/piazza		n.
Cod. Fisc.				

**Allegati:**

- copia documento di riconoscimento;
- ricevuta di pagamento di \_\_\_\_\_ (Il versamento può essere effettuato:  
su c/c Postale n. 11879830 intest.: Comune di Teora oppure  
su cod. iban: IT8200514276010T21390000820 -Banca di Credito Pop.-)
- n.1 marche da bollo di **€ 16,00**

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*firma*