

**DOMANDA PER CONCESSIONI
E/O SERVIZI CIMITERIALI**

spazio per timbro di protocollo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____ NATO/A a _____ IL _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO: _____

CODICE FISCALE: _____ N° TEL. _____ Email _____

fa domanda per

1) CONCESSIONE DI:

a) **LOCULO** **OSSARIO**
N° _____ NEL CIMITERO COMUNALE DI _____
SETTORE _____ FILA _____ ASSEGNAZIONE: **VINCOLATA** **LIBERA** (vedi disposizioni sul retro)

b) **AREA CIMITERIALE** NEL CIMITERO COMUNALE DI _____
delle dimensioni di metri _____ x _____ (tot. mq. _____) - (indicazione su idonea planimetria allegata)
per costruzione di: **TOMBA INTERRATA DI FAMIGLIA** **CAPPELLA DI FAMIGLIA**

somma da versare per concessioni cimiteriali (vedi tabella sul retro): € _____

per la stipula del contratto di concessione il richiedente dovrà produrre all'ufficio comunale Segreteria:
- n. 3 marche da bollo del valore vigente.

2) SERVIZI CIMITERIALI CONNESSI ALLA CONCESSIONE SOPRA RICHIESTA O
INDIPENDENTI DA ESSA

INDICARE IL TIPO: _____

somma da versare per servizi cimiteriali (vedi tabella sul retro): € _____

Il sottoscritto si impegna a versare entro 3 giorni la somma totale di: € _____

MASER, _____ firma del richiedente _____

☛ versare le somme indicate tramite il bollettino PAGO PA come predisposto dal Comune

Per informazioni: **UFFICI DEMOGRAFICI**, Piazzale Municipio 1 - 31010 MASER
Telefono: 0423 923155 / 923093 - fax 546155 - Email: comune.maser.tv@pecveneto.it
orari: da lunedì a venerdì dalle 9.30 alle 13.00 – mercoledì anche dalle 15.30 alle 17.45

DEFUNTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
MORTO/A A _____ IL _____