



COMUNE DI SAN LUCA

Prot. n. _____ del _____

Marca da bollo
da
€ 16,00

Al Comune di San Luca
Corso Corrado Alvaro n. 2
San Luca

RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____
Via/P.zza _____ n. _____
Cod. Fisc. _____
tel _____ cell _____
E.mail _____

Nella sua qualità di _____ del Sig. _____
nato a _____ il _____
C.F. _____ e deceduto in _____ il _____

CHIEDE

la concessione di un loculo cimiteriale per anni 50 al livello _____ per la tumulazione della salma del predetto defunto _____.

A tale scopo allega:

- Ricevuta di pagamento del loculo (€ 1.300,00) - livello primo o terzo
- Ricevuta di pagamento del loculo (€ 1.400,00) - livello secondo
- Ricevuta di pagamento del loculo (€ 900,00) - piano quarto
- Ricevuta di pagamento del loculo (€ 650,00) - piano quinto
- Ricevuta di pagamento del loculo (€ 568,10) - per i loculi realizzati prima dell'anno 2016
- Copia del documento di identità

San Luca lì, _____

Firma del richiedente



COMUNE DI SAN LUCA

=====

Riservato all'Ufficio tecnico

Vista la richiesta dell'utente ed esperita l'attività di Ufficio, la predetta richiesta (**si accoglie/non si accoglie**) _____ e si assegna:

Loculo n. _____ Livello n. _____ Blocco n. _____

San Luca lì, _____

Il Custode

Visto, nulla osta per l'assegnazione del Loculo

San Luca lì, _____

Il Responsabile dell'Area Tecnica
Ing. Antonella Catanzariti