

Marca da bollo

identificativo:

Data:

SPETT.LE

COMUNE DI CAVALLERMAGGIORE

---

---

**OGGETTO: RICHIESTA DI RINNOVO ATTO DI CONCESSIONE  
LOCULI/OSSARI CIMITERIALI**

---

---

Il/La sottoscritto

nato/a il

 a 

residente a

 C.A.P. 

codice fiscale

(eventuale recapito)

e-mail

Porge domanda al fine di ottenere il rinnovo della concessione, secondo le modalità e norme stabilite dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria,

il LOCULO numero  fila  piano  della sezione

l'OSSARIO numero  fila  piano  della sezione

del Cimitero  del CAPOLUOGO  di FRAZIONE FORESTO

di FRAZIONE MADONNA DEL PILONE

dove è stata tumulata la salma di

nato il

e deceduto il

a

Dichiara di accettare il prezzo stabilito per il rinnovo dell'atto di concessione di cui trattasi

in €

, ed oneri contrattuali esclusi, che avrà la **durata di anni**

**(venti)**  **40 (quaranta) a decorrere dal giorno seguente la scadenza della concessione.**

Richiede la registrazione della conseguente scrittura privata

Non richiede la registrazione della conseguente scrittura privata

Richiede copia informale del contratto

Richiede copia del contratto con marca da bollo

Cavallermaggiore, li

IL RICHIEDENTE