

Marca da
bollo

€ 16,00

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FORLIMPOPOLI**

OGGETTO: DOMANDA PER CONCESSIONE OSSARI CIMITERIALI

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ in via _____,
tel. _____

INOLTRA DOMANDA

per ottenere la concessione di n° _____ ossario/i cimiteriale/i nel Fabbricato _____
del nuovo Cimitero Comunale in via Papa Giovanni XXIII e precisamente quello/i
contraddistinto/i con il/i n° _____,
per il tempo previsto di **anni 99** come da Regolamento Comunale di Polizia
Mortuaria, dietro il corrispettivo di **€ 500,00** di cui a Atto della G.C. n° 21 del
09/02/2009 **da versare c/o la Tesoreria CARISP RA FILIALE FORLIMPOPOLI**
in via Duca d'Aosta 82/AB, oppure tramite bonifico bancario utilizzando il seguente
IBAN: IT48T0627013199T20990000707.

Si allega ricevuta di versamento con Boll. n° _____ del _____.

Forlimpopoli, lì _____

Firma del richiedente
