Al Comune di Gargallo

Sede

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

e residente a in Via / Piazza

codice fiscale telefono

mail pec

**CHIEDE**

la concessione di

* Fossa in campo comune per 30 anni *§ gratuita*
* N. \_\_\_\_\_\_\_ loculo/i cimiteriale per 30 anni *§ € 1.800,00 / loculo*
* N. \_\_\_\_\_\_\_ celletta/e cimiteriale per 30 anni

cappella comunale (per n. 1 cassetta) *§ € 300,00 / celletta*

zona loculi (per n. 2 cassette) *§ € 400,00 / celletta*

al fine di tumulare la salma/ i resti di

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il

nato/a a il

e residente a c.f.

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il

nato/a a il

e residente a c.f.

L’importo dovuto pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà versato nei prossimi giorni a mezzo bonifico su uno dei seguenti Iban: IT 27 D 07601 10100 000017372285 ed esibiremo ricevuta al momento della firma del contratto per il quale porteremo anche n. 2 marche da bollo da € 16,00.

Gargallo, Firma