



OGGETTO: Richiesta servizi cimiteriali. Richiesta loculo comunale.

Il/la sottoscritto/a Insert text here nato il Insert text here
a Insert text here codice fiscale: Insert text here
comune di residenza: Insert text here CAP: Insert text Prov. Insert text
Indirizzo: Insert text here email: Insert text here
recapito telefonico: Insert text here
posta elettronica certificata (eventuale): Insert text here

CHIEDE

in qualità di Insert text here (scrivere il legame di parentela con il defunto)
che venga assegnato per 20 anni il loculo comunale n. Insert text fila Insert text here presso il
cimitero di Insert text here per il/la defunto/a Insert text here
deceduto/a a Insert text here il Insert text here

DICHIARA

- di aver effettuato il versamento della quota relativa all'assegnazione del loculo comunale
in data Insert text here con PagoPA;
- In di procedere ad effettuare il versamento della quota relativa all'assegnazione del loculo
comunale entro 10 giorni dalla data della presente richiesta;
- in forma raterizza n. rate Insert text con scadenza Insert text here.

A tal fine allego il documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma _____