

(in bollo)

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI TRECATE

**OGGETTO: Richiesta concessione cimiteriale**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**C H I E D O N O**

il rilascio della concessione di (specificare: tomba, area, loculo, celletta ossario): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nel Cimitero urbano di Trecate, secondo le norme regolamentari e le tariffe vigenti al momento della stipula del relativo atto di concessione.

Gli stessi si impegnano a destinare (la tomba, l'area, il loculo la celletta ossario): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

secondo le vigenti norme del Regolamento comunale di Polizia Mortuaria.

Trecate,

**I RICHIEDENTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_