

Al Sindaco di Grado.

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ e residente a _____
in via _____, Tel. _____,
Codice Fiscale: _____;

CHIEDE

di ottenere il rinnovo della concessione trentennale dell'area cimiteriale
singola/doppia n° _____ (mis. ___ x ___) in campo n° _____ nel Cimitero di
_____.

Dichiara:

1. di essere erede legittimo del defunto _____,
deceduto/a nel _____, già concessionario/o della
succitata area cimiteriale;
2. di non essere titolare di altra concessione cimiteriale;
3. di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità nei confronti di
altri aventi diritto.

_____, li _____

Firma

Allega alla presente quietanze pagamenti per:

1. corrispettivo concessione (mis. ___ x ___) - €. _____;
2. corrispettivo numero _____ cassette €. _____;
3. Totale concessione €. _____;
4. N. 2 marche da bollo da €. 16,00 per bollatura contratto.

Informativa ai sensi del decreto legislativo n.196/2003

**I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del
procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per
tale scopo.**