

DOMANDA DI CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTEL SAN NICCOLO'**

OGGETTO: Domanda di concessione loculo/ossario

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ e residente in _____
via _____ Cod. Fisc. _____

C H I E D E

La concessione di n. _____ loculo/ossario nel cimitero di _____
per la tumulazione della salma/resti mortali di _____
deceduto il _____.

Castel San Niccolò, lì _____

IL RICHIEDENTE

CIMITERO DI _____, loculo/ossario n. _____, fila _____ quadro _____

DISTINTA DELLE SPESE:

DIRITTO DI ORIGINALE	€	0,52
DIRITTO DI SCRITTURAZIONE (€ 0,52 X 4 FACCIATE X 3 COPIE).....	€	6,24
DIRITTI DI SEGRETERIA SUL VALORE DI € _____.....	€	_____
TOTALE DIRITTI DI SEGRETERIA ... (A).....	€	_____
COSTO DI CONCESSIONE LOCULO/OSSARIO	€	_____
REGISTRAZIONE ATTO	€	148,22
MARCHE DA BOLLO (N. 2x10,33).....	€	20,66
DIRITTI INTRODUZIONE /ESUMAZIONE/ESTUMULAZIONE..... (C).	€	_____
CHIUSURA LOCULO/OSSARIO..... (B).....	€.	_____