

Bollo  
€ 16,00

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
Montagnareale

## MODULO RICHIESTA CONCESSIONE LOCULO CIMITERIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

la concessione di n. \_\_\_\_\_ loculo/i cimiteriale/i presso il Cimitero comunale di Montagnareale ,  
per la tumulazione di :

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

• altro familiare tuttora vivente: \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, .

• altro familiare tuttora vivente: \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo  
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,  
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Si allega alla presente fotocopia alla presente di un documento d'identità del/la  
sottoscritto/a

Montagnareale , li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_