

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

AL COMUNE DI CAORLE
VIA ROMA 26 – CAORLE (Ve)

OGGETTO: Richiesta per: apertura di un loculo.-

* Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

* (Titolare della concessione cimiteriale)

presenta richiesta per:

apertura del loculo n. _____ cimitero di _____
per la tumulazione dell'urna cineraria del/la defunto/a: _____
nato/a a _____ il _____
deceduto/a a _____ il _____
cremazione avvenuta il _____ a _____

Da allegare alla presente richiesta:

- ricevuta del versamento per complessivi € _____ a favore del Comune di Caorle (Ve) relative alle spese da sostenere;
- 1 marca da bollo da € 16,00.-

Distintamente.

Il Richiedente

Caorle lì _____

- **I versamenti potranno essere effettuati:**
- Direttamente presso un qualsiasi sportello della Banca UNICREDIT SPA;
- tramite la propria Banca con Bonifico Bancario, indirizzato alla Tesoreria Comunale - Banca UNICREDIT SPA - coordinate del versamento **Codice IBAN: IT 12 L 02008 36024 000101785653;**
- oppure su C.C. Postale n. 15360308 intestato al Comune di Caorle (Ve).-

Causale del Versamento: **Spese per apertura/chiusura loculo** € _____