

Marca da
Bollo
€ 16,00

Caorle, li

Al Comune di
CAORLE (VE)
Via Roma 26

Oggetto: **Richiesta Concessione Cimiteriale.**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente _____ in Via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

presenta richiesta per:

la concessione in uso di un loculo situato nel Cimitero di: _____

del loculo n. _____ Fila _____ Lotto _____

per la tumulazione della salma di: _____

nato/a a _____ il _____

deceduto/a a _____ il _____

Tumulazione in data _____

Chiede inoltre, la riservazione del loculo successivo per se stesso/a, avendone i requisiti (persona con più di 70 anni) ovvero a favore di: _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (con il/la defunto/a): _____

loculo n. _____ Fila _____ Lotto _____

Dichiara sin d'ora di accettare e rispettare tutte le norme vigenti in materia di concessioni cimiteriali e di impegnarsi ad effettuare il pagamento **entro 15 giorni** del corrispettivo della concessione stessa.

Da allegare alla presente richiesta:

Ricevuta dei versamenti per complessivi € _____ a favore del Comune di Caorle (Ve), relative al pagamento del/i loculo/i e delle spese contrattuali.

N. 2 marche da bollo da **€ 16,00.-**

Distintamente

Il Richiedente

.....

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: IT12 L 02008 36024 000101785653;**
- oppure su C.C. Postale n. **15360308** intestato al Comune di Caorle (Ve).-

Causale del Versamento:	Costo del Loculo _____ fila	€ _____
	Costo del Loculo _____ fila	€ _____
	Diritti di scritturazione	€ <u>6,00</u>
	Spese per apertura/chiusura loculi	€ _____
	Recupero Piastra marmo	€ _____
	Scavo fossa	€ _____