

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI POLLINA**

PROT. N. _____ **DEL** _____

OGGETTO: Richiesta loculo cimiteriale per seppellimento salma.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente _____ via _____

C.F. _____ Telefono _____

CHIEDE

La concessione di un loculo cimiteriale di proprietà comunale, per il seppellimento della salma del

defunto _____ nato/a _____ il _____

e deceduto a _____ il _____.

Con Osservanza

Allega:

- Ricevuta di versamento di € 1.818,57;
- N. 3 marche da bollo da € 16,00

Conto corrente Postale: 15767908

Conto corrente di tesoreria IBAN: IT71 P076 0103 2000 0106 5089 698