



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

Marca da bollo € 16,00

COMUNE DI UBOLDO
Servizi cimiteriale

ISTANZA PER TUMULAZIONE IN LOCULO O GIARDINO

Il sottoscritto _____

nato _____, il _____

residente a _____ in Via _____

codice fiscale _____.

Recapito Telefonico _____ cell. _____

indirizzo email _____

in qualità di (barrare in caso di assegnatario defunto)

coniuge figlio genitore fratello/sorella

zio/zia

nipote altro (*specificare*). _____

CHIEDE LA TUMULAZIONE

della/e salma/e di

Nato/a a _____ in data _____

e DECEDUTO in data _____ nel Comune di _____

e di _____

Nel posto individuato nella concessione cimiteriale n. ____ del _____:

Loculo individuato al N. _____ Blocco _____ Campata _____

Cinerario N. _____ Blocco _____ Campata _____



COMUNE DI UBOLDO

Provincia di Varese
IV AREA FUNZIONALE TECNICA

- Ossario N. _____ Blocco _____ Campata _____
- Giardino campo N. _____ posto _____
- Tomba di famiglia _____

CONCESSIONE CIMITERIALE N. _____ DEL _____ CONCESSIONARIO

S'IMPEGNA

entro tre giorni, dalla presente istanza a versare, secondo le modalità indicate dall'ufficio, la somma di € _____ per il relativo servizio all'iban IT 43y050345060000000016847

Allega alla presente:

- Copia della carta d'identità;

UBOLDO, _____

Firma del richiedente
