



COMUNE DI ATRANI  
PROVINCIA DI SALERNO

IN BOLLO DA 16 €

AL SIGNOR SINDACO DEL ATRANI

**OGGETTO: Richiesta loculo cimiteriale per la salma di \_\_\_\_\_.**

IL sottoscritto \_\_\_\_\_ che agisce in nome del Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ CHIEDE alla S.V. la concessione al diritto d'uso per anni \_\_\_\_\_ di un loculo cimiteriale del cimitero di Atrani per la tumulazione della salma di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ da tumulare in data \_\_\_\_\_.

Dichiara di obbligarsi al versamento anticipato del corrispettivo di concessione e degli altri oneri derivanti come specifica seguente (vedasi estratto delibera allegata)

Di accettare inoltre, senza riserve, tutte le condizioni del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria secondo il testo vigente e tutte le modificazioni eventuali future che l'Amministrazione si riserva di introdurre in qualsiasi momento in avvenire.

Atrani, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

<b>UFFICIO TECNICO</b>	<i>Versamento effettuato sul C.C.P. n.18949842 intestato al Comune di Atrani (SA) in data _____</i>
Assegna il loculo distinto col n. _____ Piano _____ Corpo _____ Anni _____ Atrani, _____ IL TECNICO COMUNALE	All'Ufficio _____ Postale _____ di _____ Con. Conc./colombaia €. _____ Dir. Di segr.€. 39,60 Tumulazione €. _____ Totale €. _____

<b>CEDOLA PER IL NECROFORO</b>	
Assegnato il loculo n. _____ Piano _____ Corpo _____ Anni _____	
c.c.p. n. _____ del _____ Ufficio Postale di _____	
Si autorizza la tumulazione in data del _____ della salma di _____ nato a _____ il _____ deceduto il _____ a _____	
Atrani, _____	
Il Tecnico Comunale	