

COMUNE DI BESOZZO

Provincia di Varese

Via Mazzini n. 4 – Cod. Fisc. e P. IVA 00338010127

Spett. le

COMUNE DI BESOZZO

AREA LAVORI PUBBLICI - MANUTENZIONI – ECOLOGIA

Via Mazzini n. 4

21023 BESOZZO (VA)

OGGETTO : RICHIESTA DI CONCESSIONE CIMITERIALE.

Il/La sottoscritto/a

cod. fisc., residente in

Via/P.zza.....Tel.....,

e-mail

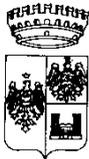
INTESTATARIO REVERSALE : Sig./ra

residente ain Via.....

telefono.....

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

- n.....posto interrato + sovrapposto nel cimitero di
destinato a raccogliere la salma di
a disposizione di.....
€
- n.....loculo/i nel cimitero di.....
fila.....n.....
a disposizione di
€
- tumulazione provvisoria in loculo comunale fino a gg.....
€
- terreno cimiteriale per la costruzione di loculi privati nel cimitero di
.....mq.....X €.....
n.....posti a disposizione
€



COMUNE DI BESOZZO

Provincia di Varese

Via Mazzini n. 4 – Cod. Fisc. e P. IVA 00338010127

- depositi di resti mortali in tomba o loculo o cappella privata
di.....n.....fila.....
€
- ossario posto nel cimitero di.....
n.....fila.....
€
- nposto/i in campo comune (ventennale)
€

TOTALE	€
---------------	----------------

Besozzo,

.....
(firma)

N.B. Si precisa che l'importo di cui sopra è riferito a tasse di concessioni comunali che dovranno essere pagate, tramite bollettino di c.c.p. n° 17075219 ovvero mediante bonifico bancario – UNICREDIT S.P.A. – Agenzia di Besozzo IBAN IT 39 H 02008 50020 000101373169, **entro e non oltre 30 giorni dalla presente richiesta.**

IL RILASCIO DELLA CONCESSIONE CIMITERIALE E' SUBORDINATO ALLA SOTTOSCRIZIONE DELL'ATTO DI CONCESSIONE CHE DEVE AVVENIRE ENTRO 10 gg. DAL PAGAMENTO, ONDE EVITARE LA DECADENZA DELLA CONCESSIONE STESSA.

L'intestatario della reversale dovrà presentarsi, dopo l'avvenuto pagamento, presso l'Ufficio Area Lavori Pubblici - Manutenzioni – Ecologia munito sei seguenti documenti :

- attestazione di pagamento;
- copia della presente richiesta;
- fotocopia del codice fiscale dell'intestatario della reversale.