

Osimo il _____

**Alla Società Osimo Servizi Spa
Servizi Cimiteriali**

OGGETTO: Richiesta Concessione Loculo Cimiteriale

Con la presente il sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ Via _____

C.F. _____ Tel. _____

Email: _____

CHIEDE

la concessione trentennale novantanovenale del loculo cimiteriale

n. _____ fila _____ nel Cimitero _____

per la tumulazione della salma dei resti mortali dell'urna cineraria di:

Nato/a in _____ il _____

Deceduto/a in _____ il _____

Residente in vita _____

impegnandosi a versare alla Tesoreria Comunale – MONTE DEI PASCHI DI SIENA, entro sette giorni dalla tumulazione della salma, dei resti mortali o dell'urna cineraria la somma di euro _____ dovuta per canone di concessione e spese contrattuali.

Allega alla presente la certificazione AST per la richiesta di loculo agevolmente accessibile.

FIRMA
