



**COMUNE DI PIETRACAMELA**  
*Provincia di Teramo*

Cap. 64047 Tel 0861/955112 – Fax 0861/955214 CCP 10991644 C.F. 80005250677  
P.I. 00233020676  
E-MAIL [comunepietracamela@tin.it](mailto:comunepietracamela@tin.it)

Pietracamela,

Al Sindaco di

64047 PIETRACAMELA

Oggetto: Richiesta concessione loculo Cimitero di .....

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con la presente istanza, la concessione di un loculo nel Cimitero di \_\_\_\_\_

posto in (barrare l'opzione scelta) :

I° FILA € 1300,00

II° FILA € 1600,00

III° FILA € 1300,00

IV° FILA € 1200,00

per la deposizione della salma del/la defunt \_\_\_\_\_

nat\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in vita in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . Si impegna al versamento di Euro ...sul ccp 10991644 intestato al Comune di Pietracamela. Chiede, inoltre, l'autorizzazione all'apposizione della lapide di colore bianco con la scritta del defunto e dei dati anagrafici, come da regolamento. **Allegare n. 2 marche da bollo da € 16,00.**

**Si prega di restituire l'istanza debitamente compilata e completa del relativo versamento e consegnarla all'ufficio preposto il giorno della tumulazione**

**IL RICHIEDENTE**