

Cles, \_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_\_\_

Egr.  
SINDACO DEL COMUNE DI CLES  
**38023 CLES, Trento**

OGGETTO: Richiesta Concessione di un celletta ossario/urne cinerarie presso il Cimitero di Cles.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Tel. nr. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ del sottocitat \_\_\_\_ defunto,

## CHIEDE

la concessione di una celletta ossario/urne cinerarie nel Cimitero di CLES per la durata di anni 30 per la tumulazione dei resti ossei o ceneri <sup>(2)</sup> del defunto  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in vita in  
\_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ decedut \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiara di accettare sin d'ora le condizioni della concessione.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare il grado di parentela o titolo di richiesta.

<sup>2</sup> Cancellare resti ossei o ceneri a seconda della tipologia di tumulazione richiesta.

## DURATA CONCESSIONE CIMITERIALE E RELATIVI COSTI

<b>DURATA</b>	<b>COSTO</b>	
TRENTENNALE	€	450,00

---

---

Note a cura dell' Ufficio Comunale:

CELLETTA n° \_\_\_\_\_ - ALA \_\_\_\_\_

Concessione n° \_\_\_\_\_ dd. \_\_\_\_\_

durata anni \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

---

---