

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER POSA COPRITOMBA

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di
GODEGA DI SANT'URBANO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A: _____ ()

E RESIDENTE A _____ ()

IN VIA _____ CIV.N. _____

COD.FISC.N. _____

TELEFONO N. _____

C H I E D E

IN QUALITA' DI.....

L'AUTORIZZAZIONE PER LA POSA IN OPERA DI COPRITOMBA / LAPIDE DELLE
DIMENSIONI MASSIME DI MT 1,70 X 0,70 E DI ALTEZZA MASSIMA DI MT 0,20 H PER IL
COPRITOMBA, E DI MT 1,00 H PER LAPIDE E COME DA DISEGNO ALLEGATO.

LOCALIZZATO NEL CIMITERO DI _____

SALMA DI _____

SI ALLEGANO:

- due marche da bollo da €16.00 (una per la domanda e una per l'autorizzazione);
- ricevuta del versamento di **€ 80,00** con causale "diritti di segreteria per l'autorizzazione per posa di copritomba" versati con boll. _____ in data _____.
- Schema grafico debitamente sottoscritto dal richiedente.

DISTINTI SALUTI.

DATA _____

IL RICHIEDENTE

