

Prot.

Marca da
bollo
Euro 16,00

COMUNE DI GERMIGNAGA
PROVINCIA DI VARESE

DOMANDA DI CONCESSIONE IN USO DI SEPOLTURA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Codice fiscale: _____ Cell: _____

chiede la concessione di _____

PER TUMUTARE:

Visto il REGOLAMENTO CIMITERIALE COMUNALE approvato con Deliberazione Consiliare n° 14 del 30.04.2026

Si obbliga al pagamento, in conformità della vigente tariffa, dell'importo della concessione di
€. _____ (_____ €) e dichiara di uniformarsi alle norme del
regolamento comunale di polizia mortuaria nonché di adempiere a tutte le prescrizioni che l'Autorità
comunale credesse di adottare in materia.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE
