



COMUNE DI TRATALIAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

SERVIZIO TECNICO

Protocollo n. _____

Del _____

bollo
(€. 16,00)

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI TRATALIAS**

Il Sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____, residente nel
Comune Tratalias in via/corso _____ n. 24, Cod. Fisc. _____,
nella sua qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. la concessione n. 1 loculo cimiteriale di _____ categoria della durata di anni 50,
contraddistinto al n. _____ del settore B1/b nel Cimitero Comunale per la sepoltura della
congiunta _____, deceduta _____.

Per comunicazioni chiamare il seguente numero: _____.

Tratalias, li _____

Con Osservanza

Si Allega:

- n. 3 marche da bollo (compresa la presente richiesta) da €. 16,00.
- ricevuta versamento di € _____ mediante c.c.p. n. 16437097 intestato al “Servizio di Tesoreria Comune di Tratalias” – causale: concessione loculo cimiteriale n. _____ settore “_____”.

Via Matteotti, 15 - 09010 Tratalias (SU)

☎0781/697023 int 927/925/940 - fax 0781/688283

e mail: ufficiotecnico@comune.tratalias.ca.it – PEC: protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it

CF 81001590926 – PI 01228290928 – CODICE UNIVOCO: UFNVTX