



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Cimiteriale

**Al Responsabile del Servizio Cimiteriale
SEDE**

Oggetto: richiesta loculo/ ossario

Regolamento di Polizia Mortuaria approvato con D.C.C. n. 19 del 19/07/2001 – Determinazione Dirigenziale n. 46 del 20/01/2017

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

codice fiscale _____ in qualità di

figlio/a moglie/marito nipote genero/ nuora _____

del defunto _____ n. tel. _____

residente nel Comune di Castel San Giorgio alla via _____

CHIEDE

di acquistare presso il cimitero comunale

loculo (€ 1.448,66)

ossario (€ 658,48)

A tal fine allega alla presente istanza:

- Ricevuta pagamento PAGOPA intestata a Comune di Castel San Giorgio;
- oppure a mezzo bonifico bancario sul conto di tesoreria presso “Banca di Credito Cooperativo Campania Centro – Cassa Rurale ed Artigiana” – sportello via Roma n. 42, SIANO, intestato a Comune di Castel San Giorgio, utilizzando il codice IBAN: IT92L0837815200000000343316.

Data _____

Il richiedente
