



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO
Ufficio Tecnico Comunale – Servizio Cimiteriale

Al Responsabile del Servizio Cimiteriale
SEDE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per installazione monumento tombale.

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 _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ alla via _____ n. _____
nella qualità di erede del defunto _____ nato a _____ il _____
_____ e deceduto il _____

C H I E D E

alla S.V. il rilascio dell'autorizzazione per la installazione del monumento tombale.

Fa presente che l'impresa esecutrice dei lavori è: _____

con sede legate in _____ alla via _____ n. _____

la quale sottoscrive il presente per accettazione dell'incarico ed individua nella TIPOLOGIA
_____ (indicare la tipologia scelta) il monumento da realizzare.

All'uopo allega:

- Ricevuta pagamento PAGOPA di € **65,85** 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.

Il sottoscritto si obbliga, altresì, al posizionamento di n.1 pozzetto avente dimensioni 20 x 20 cm.

Li _____

IL RICHIEDENTE

Per accettazione:

LA DITTA _____