



# Comune di CAPENA

(Provincia di Roma)

## UFFICIO TECNICO

00060 CAPENA - P.zza San Luca, 1 - Tel. 06/90376036 - Fax 06/90376034

Prot. N.

Capena, .

Al Sindaco del Comune  
Di Capena

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....  
E residente in.....Via/p.zza/loc.tà.....n°.....  
Tel.....In qualità di.....

### CHIEDE

Concessione di

N°.....Loculo/i	Cimitero Madonna degli angeli	Lotto.....
N°.....Area per tomba	Cimitero Madonna degli angeli	Lotto.....
N°.....Loculo/i	Cimitero S.Leone	Lotto.....
N°.....Area per tomba	Cimitero S.Leone	Lotto.....

### TUMULAZIONE

Salma.....nato/a.....il.....  
E residente in.....deceduto/a il.....a.....

NOTE.....  
.....

Capena, li.....

FIRMA

.....

### DICHIARA

- di impegnarsi al pagamento della somma di € \_\_\_\_\_ quale corrispettivo della concessione richiesta mediante bonifico bancario presso la Banca di Credito Cooperativo di Riano intestato al Comune di Capena Cod. IBAN IT07R0878738970000000030532 oltre alla consegna di n. \_\_\_ marche da bollo da €14,62;



# Comune di CAPENA

(Provincia di Roma)

- di essere a conoscenza che la sottoscrizione della scrittura privata potrà avvenire solo previo pagamento della somma di cui al punto precedente;
- di essere a conoscenza che il soggetto legittimato a sottoscrivere tale scrittura privata è solo ed esclusivamente il sottoscritto;
- di essere a conoscenza che qualora non si provveda alla sottoscrizione della scrittura privata non si potrà procedere ad apporre la lapide nè all'accensione della lampada votiva;

FIRMA

.....

**Parte riservata Ufficio**

Loculo N° .....Fila N° .....Lotto.....Cimitero.....

Tomba N° .....Cimitero.....

13	14	15
10	11	12
7	8	9
4	5	6
1	2	3