

Spett.le
COMUNE DI
24030 BREMBATE DI SOPRA

alla c.a. dell'Ufficio Tecnico

Brembate di Sopra li, _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____, residente
in _____, Via _____, recapito
telefonico n° _____, nella in qualità di !_! Concessionario !_! avente diritto
(specificare parentela col defunto) _____ del defunto
_____ nato a _____ il
_____ e deceduto il _____ tumulato nel loculo n°
_____ del Lotto/Sezione _____ come da concessione cimiteriale n°
_____ in data _____, con la presente,

CONSAPEVOLE

che la suddetta concessione cimiteriale è scaduta/in scadenza in data _____ e il
**rinnovo della concessione decorrerà dalla data di scadenza del precedente contratto di
concessione cimiteriale.**

DICHIARA

- che intende **RINNOVARE** il contratto di cui sopra per:
!_! anni 10 - euro **550,00** (soggetto ad adeguamento prezzi) oltre a euro 25,00 per diritti di
segreteria più M.B. di € 16,00
!_! anni 20 - euro **1.100,00** (soggetto ad adeguamento prezzi) oltre a euro 25,00 per diritti di
segreteria più M.B. di € 16,00
- che NON intende RINNOVARE il contratto di cui sopra e pertanto chiede che i resti mortali
vengano depositi nell'**OSSARIO COMUNE**, previo pagamento del servizio per i lavori di
estumulazione;
- che NON intende RINNOVARE il contratto di cui sopra ma acquisterà un **LOCULO
OSSARIO** per deporvi i resti ossei/ceneri, previo pagamento del servizio per i lavori di
estumulazione e di tumulazione.
- che NON intende RINNOVARE il contratto di cui sopra ma chiede che i resti ossei/ceneri
vengano depositi nel loculo/ossario/tomba n. _____ del Lotto/Sezione/Campo _____
ove è tumulato il feretro del/la defunto/a _____
di cui alla Concessione cimiteriale n. _____ del _____,

previo pagamento del servizio per i lavori di estumulazione e di tumulazione

Dichiara inoltre di esonerare la scrivente Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità conseguente alla sottoscrizione della concessione cimiteriale da parte di persona diversa dal precedente concessionario.

Distinti saluti.

Firma _____