



# COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 - FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 - P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: tecnico@comune.marcheno.bs.it pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

## RICHIESTA DI RINNOVO LOCULO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del/la defunto/a \_\_\_\_\_, tumulati nel  
cimitero di \_\_\_\_\_ loculo n. \_\_\_\_\_ campata " \_\_\_\_\_ "

### CHIEDE PER SÉ ED AVENTI CAUSA DEL DE CUIUS

- il rinnovo della concessione per ulteriori **10 anni** per il quale si impegna a versare il relativo corrispettivo pari ad **€ 500,00**
- il rinnovo della concessione per ulteriori **20 anni** per il quale si impegna a versare il relativo corrispettivo pari ad **€ 1.000,00**

Per la stipula del contratto dovranno essere consegnate n. 2 marche da bollo da € 16,00.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Bonifico bancario alle seguenti coordinate:

CASSA PADANA – Filiale di Marcheno IBAN **IT60W0359901800000000190202**

**CAUSALE DEL VERSAMENTO:** rinnovo concessione loculo/ossario (*nome del defunto*);

- Bollettino postale da compilarsi autonomamente sul CC postale n. **14436257**

**CAUSALE:** rinnovo concessione loculo/ossario (*nome del defunto*);

- Presso la sede comunale tramite **POS**, se si possiede un bancomat o una carta di credito.